

PACIENTE:	304	TORRES HIDALGO EDGAR I	DANILO			
Cl :	1709921728					
CIE10:	C71					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGI	NO DEL ENCEFALO				
HC:	273453		F. Des de	14/8/2023	F. Hasta	21/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
14/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
14/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
14/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1_1_	5,89	5,89
14/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1HISTORIA CLINICA COMPLETA, 2 EXAMEN FISICO COMPLETO, 3 DECISIONES MEDICAS DE BAJA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAJA SEVERIDAD, EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/QUIR	1	18,38	18,38
14/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
14/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
14/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,39	0,78
14/8/2023		URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
14/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
14/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
14/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
14/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	11	0,61	0,61
14/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	11_	2,99	2,99
14/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
14/8/2023 15/8/2023	383221	EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM) CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS Y NINOS/NEONATOLOGIA, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	256,07	256,07
15/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	\$2,60	52,60
15/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
15/8/2023	394312	DERECHO DE SALA DE CIRÚGIA DESDE 271 MIN. HASTA300 MIN. 5 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	556,83	556,83
15/8/2023	396321	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 271 MIN, HASTA300 MIN. 5 HORAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	47,30	47,30
15/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	19	13,34	253,46
15/8/2023	700006	CRANEOTOMO	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
15/8/2023	700039	DISPOSITIVO DE COMPRENSIÓN NEUMATICA SECUENCIAL / INTERMITENTE	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00



15/8/2023	800014	USO MICROSCOPICO QUIRURGICO- MICROCIRUGIA	HOSP/QUIR	1	100,50	100,50
15/8/2023	99291	CUIDADO CRITICO ADULTOS EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE CON ENFERMEDAD CRITICA O UN PACIENTE TRAUMATIZADO CRITICO, DURANTE LOS PRIMEROS 30 A 74 MINUTOS POR DIA, CUIDADO INTENSIVO EN UNA FECHA DADA. DEBE SER UTILIZADO UNA VEZ POR DIA, INCLUSO SI EL TIEMPO EMPLEADO NO ES CONTINUO EN ESA FECHA.	HOSP/QUIR	1	61,74	61,74
15/8/2023	99292	SE UTILIZA ESTE CODIGO PARA INFORMAR LOS 30 MINUTOS ADICIONALES, SU APLICACION SERA DESPUES DE LOS PRIMEROS 74 MINUTOS.	HOSP/QUIR	1	30,87	30,87
15/8/2023	99292	SE UTILIZA ESTE CODIGO PARA INFORMAR LOS 30 MINUTOS ADICIONALES, SU APLICACION SERA DESPUES DE LOS PRIMEROS 74 MINUTOS.	HOSP/QUIR	1	30,87	30,87
15/8/2023	36556	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL NO TUNELIZADO, MAYOR DE 5 A¿OS	HOSP/QUIR	1	53,36	53,36
15/8/2023	61512	CRANIECTOMIA, TREFINACION, CRANEOTOMIA CON COLGAIO OSEO, PARA EXTIRPACION DE TUMOR CEREBRAL, SUPRATENTORIAL. PARA ESCISION DE MENINGIOMA SUPRATENTORIAL.	HOSP/QUIR	1	740,88	740,88
15/8/2023	61512	CRANIECTOMIA, TREFINACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO, PARA EXTIRPACION DE TUMOR CEREBRAL, SUPRATENTORIAL. PARA ESCISION DE MENINGIOMA SUPRATENTORIAL.	HOSP/QUIR	1	148,18	148,18
15/8/2023	61512	CRANIECTOMIA, TREFINACION, CRANEOTOMIA CON COLGAIO OSEO, PARA EXTIRPACION DE TUMOR CEREBRAL, SUPRATENTORIAL. PARA ESCISION DE MENINGIOMA SUPRATENTORIAL.	HOSP/QUIR	0,5	148,18	74,09
15/8/2023	61512	CRANIECTOMIA, TREFINACIÓN, CRANEOTOMIA CON COLGAIO OSEO, PARA EXTIRPACIÓN DE TUMOR CEREBRAL, SUPRATENTORIAL. PARA ESCISIÓN DE MENINGIOMA SUPRATENTORIAL.	HOSP/QUIR	1	146,74	146,74
15/8/2023	61512	CRANIECTOMIA, TREFINACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO, PARA EXTIRPACION DE TUMOR CEREBRAL, SUPRATENTORIAL PARA ESCISION DE MENINGIOMA SUPRATENTORIAL.	HOSP/QUIR	1	37,04	37,04
15/8/2023	62147	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) MAYOR DE 5 CM DE DIAMETRO.	HOSP/QUIR	0,5	585,65	292,83
15/8/2023	62147	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) MAYOR DE 5 CM DE DIAMETRO.	HOSP/QUIR	1	29,28	29,28
15/8/2023	62147	CRANEOPLASTIA CON AUTOINIERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INIERTO) MAYOR DE 5 CM DE DIAMETRO.	HOSP/QUIR	0,5	117,13	58,57
15/8/2023	62147	CRANEOPLASTIA CON AUTOINIERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) MAYOR DE 5 CM DE DIAMETRO.	HOSP/QUIR	0,25	117,13	29,28



						
15/8/2023	69990	TECNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN EL USO DE MICROSCOPIO OPERATORIO (LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	HOSP/QUIR	1	185,22	185,22
15/8/2023	700002	BOMBA INVECCION ACEITE SILICON (OFTALMOLOGIA)	HOSP/QUIR	1	29,28	29,28
15/8/2023	36410AA	VENIPUNTURA, NIZO MAYOR DE TRES AZOS O ADULTO, QUE REQUIERA HABILIDAD DEL MEDICO PARA PROPOSITO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO. NO PARA SER USADO EN VENIPUNTURA DE RUTINA	HOSP/QUIR	1	13,34	13,34
15/8/2023	36620	CATETERIZACION ARTERIAL O CANULACION PARA MUESTRAS, MONITOREO O TRANSFUSION COMO PROCEDIMIENTO SEPARADO PERCUTANEO.	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
15/8/2023	340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/QUIR	11	3,60	3,60
15/8/2023	340012	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/QUIR	11	3,60	3,60
15/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
15/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/QUIR	1	6,09	6,09
15/8/2023	360012	CALCID IONICO EN SUERO	HOSP/QUIR	1	11,05	11,05
15/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
15/8/2023	350016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
15/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/QUIR	1	3,22	3,22
15/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/QUIR	1	2,61	2,61
15/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/QUIR	1	2,17	2,17
15/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/QUIR	1	4,53	4,53
15/8/2023	350048	PROTEINAS TOTALES	HOSP/QUIR	1	3,60	3,60
15/8/2023	360079	GASOMETRIA *	HOSP/QUIR	1	10,49	10,49
15/8/2023	360079	GASOMETRIA *	HOSP/QUIR	1	10,49	10,49
15/8/2023	360079	GASOMETRIA *	HOSP/QUIR	1	10,49	10,49
15/8/2023	370083	FENOTIPO DEL SUBGRUIPO DEL RH (C.C.E.E.K)	HOSP/QUIR	1	4,10	4,10
15/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/QUIR	1	5.03	5,03
15/8/2023	370024	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	HOSP/QUIR	1	3,42	3,42
15/8/2023	370025	PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/QUIR	3	3,42	10,26
15/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/QUIR	1	3,41	3,41
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	1	0,72	0,72
15/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
15/8/2023		ACIDO TRANEXAMICO LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	2	2,97	5,94
15/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,16	1,16
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,83	1,66
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	8	0,83	6,64
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	5	0,83	4,15
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
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	2	0,87	1,74
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	1,12	2,24
15/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	11	1,12	1,12
15/8/2023	j	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	HOSP/QUIR	2	1,12	2,24



15/8/2023	SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/QUIR	2	0,44	0,88
15/8/2023	NOREPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	2	4,18	8,36
15/8/2023	NOREPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	1	4,18	4,18
15/8/2023	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,39	0,78
15/8/2023	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
15/8/2023	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
15/8/2023	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
15/8/2023	ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	15	1,10	16,50
15/8/2023	FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,24	0,48
15/8/2023	REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL S MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
15/8/2023	PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	HOSP/QUIR	2	29,70	59,40
15/8/2023	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
15/8/2023	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,10	2,20
15/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
15/8/2023	FENITOINA LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
15/8/2023	ACIDO VALPROICO (SAL SODICA) SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	360	0,48	172,80
15/8/2023	DEXMEDETOMIDINA LIQUIDO PARENTERAL 100 MCG/ML	HOSP/QUIR	1	33,77	33,77
15/8/2023	SUGAMMADEX LIQUIDO PARENTERAL 100	HOSP/QUIR	1	99,09	99,09
15/8/2023	AGUA PARA INYECCION LO.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
15/8/2023	AGUA PARA INYECCION LO. PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
15/8/2023	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
15/8/2023	(LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
15/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
15/8/2023	COTONOIDE 3" X 3"	HOSP/QUIR	8	16,28	130,24
15/8/2023	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2	HOSP/QUIR	3	16,28	48,84
15/8/2023	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
15/8/2023	FUNDA ESTERIL DESCARTABLE PARA MICROSCOPIO COD. 306028-0000-00	HOSP/QUIR	1	81,40	81,40
15/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	2	1,38	2,76
15/8/2023	GRAPA PARA CUERO CABELLUDO	HOSP/QUIR	3	12,29	36,87
15/8/2023	GRAPADORA DE PIEL W35	HOSP/QUIR	1	7,48	7,48
15/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	3	0.31	0,93
15/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0.33	0,33
15/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	3	0,31	0,93
15/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
15/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	2	2,48	4,95
15/8/2023	FRESA CRANEOTOMO, 15 MM LARGO	HOSP/QUIR	1	221,57	221,57
15/8/2023	HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
15/8/2023	HOJA DE BISTURI # 11	HOSP/QUIR	1	0,19	0,19
15/8/2023	JERINGA 10 MI, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
15/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	3	0,13	0,39
15/8/2023	JERINGA DE SO A 60 ML	HOSP/QUIR		0,28	0,28
15/8/2023	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
15/8/2023	APOSITO DE ESPUMA 15 CM X 15 CM	HOSP/QUIR	2	30,48	60,96
15/8/2023	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,



15/8/2023	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE	HOSP/QUIR	1	1,65	1,65
	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
15/8/2023	MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,35
15/8/2023	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
15/8/2023	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL.	HOSP/QUIR	1	9,90	9,90
15/8/2023	28 ML SPRAY				
15/8/2023	PARCHE DURA MADRE 12.5 CM X 10 CM	HOSP/QUIR	1	1100,00	1100,00
15/8/2023	SONDA FOLEY 2 VIAS # 16	HOSP/QUIR	1	1,18	1,18
15/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
15/8/2023	CERA DE HUESOS	HOSP/QUIR	1 2	1,87	1,87
15/8/2023	APOSITO DE ESPUMA 18CM X 20CM SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM,	HOSP/QUIR		41,14	82,28
15/8/2023	75 CM	HOSP/QUIR	2	1,25	2,50
15/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 1, 37 MM, 75	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
15/8/2023	SUTURA NYLON, MONOFILAMENTO, POLIMEROS ALIFATICOS, POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75CM	HOSP/QUIR	1	1,20	1,20
15/8/2023	SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 1- 37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (VICRYL 1-CT1)	HOSP/QUIR	1	3,28	3,28
15/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH)	HOSP/QUIR	2	3,30	6,60
15/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	3	3,30	9,90
15/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 4-0-17MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 4-0 RB1	HOSP/QUIR	7	3,33	23,31
15/8/2023	PLACA RECTA ESTANDAR 4 ORIFICIOS	HOSP/QUIR	4	35,34	141,36
15/8/2023	ESPONJA HEMOSTATICA, 5CM X 8CM	HOSP/QUIR	2	8,79	17,58
15/8/2023	HEMOSTATICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM	HOSP/QUIR	1	22,00	22,00
15/8/2023	APOSITO DE ESPUMA 20CM X 20CM	HOSP/QUIR	1	45,18	45,18
15/8/2023	APOSITO DE CELULOSA REGENARADA OXIDADA, 2.5 CM X 5.1 CM	HOSP/QUIR	2	66,00	132,00
15/8/2023	TORNILLO MINI AUTO BLOQUEANTE, 1.5 MM X 4 MM CUADRADO	HOSP/QUIR	12	37,62	451,44
15/8/2023	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	8	0,32	2,56
15/8/2023	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	5	0,06	0,30
15/8/2023	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
15/8/2023	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	10	0,05	0,50
15/8/2023	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
15/8/2023	CAMPO OPERATORIO CON YODO 90 X 45 (HOSP/QUIR	1	19,75	19,75
15/8/2023	REF.6650) CATETER VENOSO PERIFERICO # 14	HOSP/QUIR	2	 	2,20
15/8/2023	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	15	1,10 0,39	5,85
15/8/2023	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/QUIR	1	10,67	10,67
15/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	2	1,08	2,16
15/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		2	1,09	2,18
15/8/2023	CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,25
15/8/2023	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,23	0,23
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS,				
15/8/2023	VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
15/8/2023	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	HOSP/QUIR	1	60,50	60,50



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

15/8/2023	T	CATETER VENOSO PERIFERICO # 16	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
	· 	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON	HOSP/QUIR	1	15,40	15,40
15/8/2023		FILTRO BIDIRECCIONAL CORRUGADOS	HUSP/QUIK		<u></u>	
15/8/2023		DISPOSITIVO MEDICO DE ALTA PERFUCIÓN	HOSP/QUIR	1	15,40	15,40
15/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	5	0,18	0,90
15/8/2023		ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD DE ANESTESIA, 28 CM X 2,8 CM	HOSP/QUIR	1	38,50	38,50
15/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	2	6,71	13,42
15/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
15/8/2023	I	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	2	2,21	4,42
15/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
15/8/2023	<u> </u>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	6	0,09	0,54
15/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
15/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	3	0,05	0,15
15/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24
15/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM,	HOSP/QUIR	2	0,61	1,22
15/8/2023	<u> </u>	75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
15/8/2023		TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA	HOSP/QUIR	2	28,42	56,84
15/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 8 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,98	0,98
15/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
15/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	11	0,40	0,40
15/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR	11	2,31	2,31
15/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
15/8/2023	<u> </u>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
15/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	- 6	0,09	0,54
15/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
15/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
15/8/2023 15/8/2023	 	EQUIPO DE INFUSION AMBAR MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	77,00	10,86 77,00
		MUSLO TALLA " L "	LLOCD (OLUB			0.60
15/8/2023	 -	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,61	0,61
15/8/2023 15/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	- 3 4	0,05	0,20
15/8/2023	- -	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	10	0,09	0,20
15/8/2023	 	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA	HOSP/QUIR	1	1,65	1,65
15/8/2023	1	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL, 28 ML SPRAY	HOSP/QUIR	1	9,90	9,90
15/8/2023	 	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
15/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
15/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
15/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		1	1,09	1,09
15/8/2023		CATETERES ARTERIALES DE IMPLANTACION CENTRAL 8 CM	HOSP/QUIR	1	45,10	45,10
15/8/2023	 	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
15/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	570	0,01	5,70
15/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	840	0,01	8,40
16/8/2023	383221	CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS Y NINOS/NEONATOLOGIA, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	256,07	256,07
16/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
16/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
16/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
16/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53



						
		CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS EVALUACION Y	1	i	[[
	{	MANEIO DE UN PACIENTE CON ENFERMEDAD			[
16/8/2023	99293	CRITICA O UN PACIENTE TRAUMATIZADO	HOSP/QUIR	1	41,16	41,16
	[CRITICO, DURANTE LOS PRIMEROS 30 A 74			ĺ	
	·	MINUTOS POR DIA.				
		ADICIONAL AL ANTERIOR POR CADA 30			i [
16/8/2023	99294	MINUTOS, SU APLICACION SERA A PARTIR DEL	HOSP/QUIR	1	19,11	19,11
,-,-	ì	MINUTO 75.			<u> </u>	
	<u> </u>	ADICIONAL AL ANTERIOR POR CADA 30				
16/8/2023	99294	MINUTOS, SU APLICACION SERA A PARTIR DEL	HOSP/QUIR	1	19,11	19,11
		MINUTO 75.				
	 	ADICIONAL AL ANTERIOR POR CADA 30				
16/8/2023	99294	MINUTOS, SU APLICACION SERA A PARTIR DEL	HOSP/QUIR	1	19,11	19,11
	(MINUTO 75.			<u> </u>	
16/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/QUIR	_ 1	9,44	9,44
16/8/2023	290092	PROCALCITONINA LAB. CLINICO	HOSP/QUIR	1	28,50	28,50
16/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
		ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE			6.00	
16/8/2023	360011	TOTAL	HOSP/QUIR	1	6,09	6,09
	 	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE			500	
16/8/2023	360011	TOTAL	HOSP/QUIR	1	6,09	6,09
16/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/QUIR	1	11,05	11,05
16/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
16/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
16/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/QUIR	1	2,61	2,61
16/8/2023	360079	GASOMETRIA *	HOSP/QUIR	1	10,49	10,49
16/8/2023	360079	GASOMETRIA *	HOSP/QUIR	1	10,49	10,49
16/8/2023	360079	GASOMETRIA *	HOSP/QUIR	1	10,49	10,49
16/8/2023	380012	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)	HOSP/QUIR	1	3,23	3,23
	380012	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
16/8/2023	{	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MIG	nosr/quik		1,02	1,01
16/8/2023	1	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
16/8/2023	{ -	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	5	0,83	4,15
16/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
16/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
	 	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4			 	
16/8/2023		MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,39	1,17
	 	PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOLIDO				
16/8/2023	}	PARENTERAL 4.000 MG + 500 MG	HOSP/QUIR	4	4,40	17,60
	 	 			 	
16/8/2023	•	FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	18	0,24	4,32
16/8/2023	 	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
	 -	MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO CON			 	
16/8/2023	j.	RESERVORIO Y VALVULA UNIDIRECCIONAL	HOSP/QUIR	1	2,31	2,31
16/8/2023	 	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	6	0,40	2,40
16/8/2023	 	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
16/8/2023	 	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
16/8/2023	 	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	10	0,13	1,30
16/8/2023	 	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	9	0,05	0,45
	+	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL				
16/8/2023	 		HOSP/QUIR	24	0,09	2,16
16/8/2023	 	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR		6,71	6,71
16/8/2023	 	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	3	0,05	0,10
16/8/2023	 	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
16/8/2023	 	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
16/8/2023	 	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
16/8/2023	 	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
16/8/2023	 	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
16/8/2023	ļ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
16/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	4410	0,01	44,10



17/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
17/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
17/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
17/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
17/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
17/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
17/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
17/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
17/8/2023	99293	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE CON ENFERMEDAD CRITICA O UN PACIENTE TRAUMATIZADO CRITICO, DURANTE LOS PRIMEROS 30 A 74 MINUTOS POR DIA.	HOSP/QUIR	1	41,16	41,16
17/8/2023	99294	ADICIONAL AL ANTERIOR POR CADA 30 MINUTOS, SU APLICACION SERA A PARTIR DEL MINUTO 75.	HOSP/QUIR	1	19,11	19,11
17/8/2023	291248	TERAPIA NEUROLOGICA	HOSP/QUIR	1	15,77	15,77
17/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/QUIR	1	9,44	9,44
17/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
17/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/QUIR	1	1,92	1,92
17/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/QUIR	1	6,09	6,09
17/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/QUIR	1	11,05	11,05
17/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,47
17/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
17/8/2023	360017	ACIDO URICO	HOSP/QUIR	1	2,98	2,98
17/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/QUIR	1	2,61	2,61
17/8/2023	360079	GASOMETRIA *	HOSP/QUIR	11	10,49	10,49
17/8/2023	70450	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADORIZADA DE CABEZA O CEREBRO, SIN MATERIAL DE CONTRASTE (**)	HOSP/QUIR	1	55,95	55,95
17/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/QUIR	2	0,11	0,22
17/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
17/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	11	0,83	0,83
17/8/2023	<u> </u>	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,39	1,17
17/8/2023		PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOLIDO PARENTERAL 4.000 MG + 500 MG	HOSP/QUIR	1	4,40	4,40
17/8/2023		PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOLIDO PARENTERAL 4.000 MG + 500 MG	HOSP/QUIR	3	4,40	13,20
17/8/2023	 	ACIDO VALPROICO (SAL SODICA) SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	2	0.48	0,96
17/8/2023		LEVETIRACETAM SOLIDO ORAL 500MG	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
17/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	6	0,17	1,02
17/8/2023	J	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
17/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,06	0,00
17/8/2023	 	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,1
17/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
17/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	11	0,61	0,61



- 12 (2 c 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	10	0,09	0,90
17/8/2023	 -	ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
17/8/2023	 -	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,40	1,20
17/8/2023	 	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
17/8/2023		JERINGA 20 ML CON AGUJA	HOSP/QUIR	3	0,13	0,39
17/8/2023			HOSP/QUIR	3	0,03	0,09
17/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,05	0,15
17/8/2023	-	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1920	0,01	19,20
17/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1920	-0,01	19,20
18/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
18/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
18/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
18/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
18/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
18/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
18/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
18/8/2023	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 COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 55 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/QUIR	1	34,55	34,55
18/8/2023	291248	TERAPIA NEUROLOGICA	HOSP/QUIR	1	15,77	15,77
18/8/2023	291248	TERAPIA NEUROLOGICA	HOSP/QUIR	1	15,77	15,77
18/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/QUIR	1	9,44	9,44
18/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
18/8/2023	350016	EXAMEN KOH	HOSP/QUIR	1	1,55	1,55
18/8/2023	350018	CULTIVO DE DIFTERIA	HOSP/QUIR	1	11,05	11,05
18/8/2023	350024	EXAMEN GRAM	HOSP/QUIR	1	1,55	1,55
18/8/2023	71010	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, POSICION	HOSP/QUIR	1	16,46	16,46
18/8/2023	-}	UNICA, FRONTAL OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
18/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
18/8/2023	 	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
		(40 MG)				
18/8/2023	+	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
18/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,39	0,78
18/8/2023		PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOLIDO PARENTERAL 4.000 MG + 500 MG	HOSP/QUIR	4	4,40	17,60
18/8/2023	1	CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,94	1,88
18/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	4	1,98	7,92
18/8/2023		LEVETIRACETAM SOLIDO ORAL 500MG	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
18/8/2023	 	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	8	0,17	1,36
18/8/2023	 	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
18/8/2023	 	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
18/8/2023	 	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
18/8/2023	 	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	4	0,40	1,60



		LANCETACHUTRA CINAL	HOSP/QUIR	4	0,17	0,68
18/8/2023	 -	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	 -	0,13	0,52
18/8/2023	}	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	4	0,03	0,12
18/8/2023	 	AGUIA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			0,03	
18/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2		0,18
18/8/2023		INCENTIVADOR RESPIRATORIO	HOSP/QUIR	1	3,19	3,19
18/8/2023		SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS EN ACEITE Y EMULSION	HOSP/QUIR	1	14,85	14,85
18/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
18/8/2023	T	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
18/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	3600	0,01	36,00
19/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
19/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
19/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
19/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
19/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
19/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
19/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
19/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/QUIR	1	9,44	9,44
19/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
19/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
19/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
19/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	ī	0,87	0,87
19/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,39	0,78
19/8/2023	 	CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,94	1,88
19/8/2023	†	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/QUIR	4	1,98	7,92
19/8/2023	 	ACIDO VALPROICO (SAL SODICA) SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	1	0,48	0,48
19/8/2023		ACIDO VALPROICO (SAL SODICA) SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	2	0,48	0,96
19/8/2023	+	LEVETIRACETAM SOLIDO ORAL 500MG	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
19/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,72	0,51
19/8/2023	 -	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,17	0,10
19/8/2023	 	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,10
19/8/2023	 	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,05	0,12
19/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	2160	0,01	21,60
20/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
20/8/2023	381344	TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
20/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
20/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
20/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
20/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
20/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53



20/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/QUIR	Ĩ.	9,44	9,44
20/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
20/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
20/8/2023	1	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
20/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
20/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
20/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
20/8/2023		CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,94	1,88
20/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	4	1,98	7,92
20/8/2023	7	ACIDO VALPROICO (SAL SODICA) SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	3	0,48	1,44
20/8/2023		LEVETIRACETAM SOLIDO ORAL 500MG	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
20/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
20/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
20/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
20/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
20/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	4	0,40	1,60
20/8/2023	 _	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	4	0,17	0,68
20/8/2023	<u> </u>	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
20/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
20/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
21/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
21/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
21/8/2023	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 FAMILLARES, 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/QUIR	1	26,46	26,46
21/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/QUIR	30	0,11	3,30
21/8/2023		DEXAMETASONA SOUDO ORAL 4 MG	HOSP/QUIR	5	0,20	1,00
21/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
21/8/2023		ACIDO VALPROICO (SAL SODICA) SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	90	0,48	43,20
21/8/2023		LEVETIRACETAM SOLIDO ORAL 500MG	HOSP/QUIR	60	0,72	43,20
21/8/2023	7	QUETIAPINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/QUIR	15	0,46	6,90



	SUMA TOTAL	9055,14
Entregue conforme		
SOLCA NIJETED DE QUITO		
SOLCA MUCLEO DE QUITO		
Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA		