

PACIENTE:	220	220 MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE				
CI:	1708117708					
CIE10:	C780					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	IO SECUNDARIO DEL PULMON				
HC:	149817		F.Desde		F.Hasta	20/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
17/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
17/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
17/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	11	5,89	5,89
17/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEIO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1 HISTORIA CLINICA COMPLETA, 2 EXAMEN FISICO COMPLETO, 3 DECISIONES MEDICAS DE BAIA COMPLEIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/QUIR	1	18,38	18,38
17/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/QUIR	 1 	5,03	5,03
17/8/2023	370025	PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/QUIR	2	3,42	6,84
17/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/QUIR	1	3,41	3,41
17/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
17/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
17/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
17/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
17/8/2023	1	EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
17/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
17/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
18/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
18/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
18/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
18/8/2023	394277	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	334,12	334,12
18/8/2023	396287	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS.INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	32,22	32,22
18/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	11_	13,34	146,74
18/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
18/8/2023	13132	REPARACIONES COMPLEIAS EN FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILAS, GENITALES, MANOS Y/O PIES, 2.6 CM A 7.5 CM	HOSP/QUIR	0,5	86,44	43,22



18/8/2023					1 "-1	-
	13132	REPARACIONES COMPLEJAS EN FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILAS, GENITALES, MANOS Y/O PIES, 2.6 CM A 7.5 CM	HOSP/QUIR	0,5	17,29	8,65
18/8/2023	21198	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MANDIBULA.	HOSP/QUIR	1	335,16	335,16
18/8/2023	21198	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MANDIBULA.	HOSP/QUIR	1	93,38	93,38
18/8/2023	21198	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MANDIBULA.	HOSP/QUIR	1	67,03	67,03
18/8/2023		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		ATROPINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,26	0,26
18/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
18/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
18/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
18/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,63	1,26
18/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
18/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
18/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	11	0,87	0,87
18/8/2023	ļ	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0.39	0,39
18/8/2023		AMPICILINA + SULBACTAM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG + 500 MG	HOSP/QUIR	3	0,99	2,97
18/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
18/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
18/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
18/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
18/8/2023		SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML	HOSP/QUIR	60	0,42	25,20
18/8/2023	T	REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
18/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
18/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
18/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
18/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
18/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
18/8/2023		NEOSTIGMINA LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/ML	HOSP/QUIR	4	0,35	1,40
18/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
18/8/2023	L	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
18/8/2023	<u> </u>	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
18/8/2023	<u> </u>	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
18/8/2023		AGUIA DESCARTABLE # 20 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,02	0,02
18/8/2023	 	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
18/8/2023	 	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
18/8/2023	├ ──	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
18/8/2023	 	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
10/0/00-5		LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1 _	1,21	1,21
18/8/2023 18/8/2023		MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90



18/8/2023		CERA DE HUESOS	HOSP/QUIR	1	1,87	1,87
18/8/2023		SUTURA NYLON, MONOFILAMENTO, POLIMEROS ALIFATICOS, POLIAMIDA, 4/0, 19MM, 75CM	HOSP/QUIR	1	1,20	1,20
18/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	2	1,25	2,50
18/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	2	3,30	6,60
18/8/2023	 	ESPONJA HEMOSTATICA, 5CM X 8CM	HOSP/QUIR	1	8,79	8,79
18/8/2023	<u> </u>	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	6	0.32	1,92
18/8/2023	 	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
18/8/2023	1	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	4	0,10	0,40
18/8/2023	T	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	5	0,39	1,9
18/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,30
18/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,3
18/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	3	0,33	0,99
18/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	1	0,32	0,32
18/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	1	2,48	2,48
18/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
18/8/2023		CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,2
18/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
18/8/2023		CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO (DESCARTABLE)	HOSP/QUIR	1	10,78	10,78
18/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
18/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
18/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	2	2,21	4,42
18/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,0
18/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	11	0,13	0,13
18/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,0
18/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	_2	0,06	0,17
18/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO I.D. # 7,0 MM CON BALON	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
18/8/2023	 	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
18/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	5	0,06	0,30
18/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	_2	0,05	0,10
18/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
18/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
18/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
18/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	400	0,01	4,00
18/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	155	0,02	3,10
19/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,2
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	 	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,0
19/8/2023	1	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,7
19/8/2023	- -	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,8
	 	AMPICILINA + SULBACTAM SOLIDO PARENTERAL			 	
19/8/2023	1	1.000 MG + 500 MG	HOSP/QUIR	4	0,99	3,9



		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
19/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
19/8/2023	1	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
19/8/2023	 	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	5	0,17	0,85
19/8/2023	+	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
19/8/2023	+	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	5_	0,06	0,30
19/8/2023	 	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
19/8/2023	1	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
19/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
19/8/2023	Ţ <u> </u>	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
20/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
20/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
20/8/2023	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/QUIR	1	26,46	26,46
20/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/QUIR	14	0,11	1,54
20/8/2023		CLINDAMICINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/QUIR	28	0,19	5,32
20/8/2023		IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/QUIR	9	0,03	0,27
20/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30

SUMA TOTAL 1653,57

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO

Marians Ignapia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA

SOLCA MUCLEO DE QUITO