

PACIENTE:	239 PADILLA CARDENAS ROSA MARIA					
CI:	1714368154					
CIE10:	C07					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIG	NO DE LA GLANDULA PAROTIDA				
HC:	304602		F.Desde	7/8/2023	F.Hasta	9/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
7/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
7/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
7/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
7/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1HISTORIA CUNICA 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
7/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
7/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/CLIN	1	11,05	11,05
7/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
7/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
7/8/2023	360019	FOSFORO	HOSP/CLIN	1	3,29	3,29
7/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
7/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	1,12	2,24
7/8/2023		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	1	0,08	0,08
7/8/2023	Ī	SIMVASTATINA SOLIDO ORAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
7/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
7/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
7/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
7/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
8/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
8/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39



8/8/2023	395181	DERECHOS DE SALA PARA PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD. ESTE VALOR INCLUYE USO DEL EQUIPO, PROPIOS DE CADA PROCEDIMIENTO, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, LENCERIA, EQUIPO DE MONITOREO, DESFIBRILADOR, ETC. NO INCLUYE EL VALOR DE: DISPOSITIVOS MEDICOS FUNGIBLE, MEDICAMENTOS, CATETERES, GUIAS, CUERDAS, BALONES, STENTS, RASHKIND, INOUE, AGUJA BROCKENBROGHT, CATETER BROCKENBROGHT, TIPS HEPATICOS, ROTABLATOR, MANIFOLD, LEADS, CANASTILLAS, INTRODUCTORES. CUANDO EL PROCEDIMIENTO SEA MAYOR DE 2 HORAS, SE PAGARA 20% ADICIONAL POR HORA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL.		1	549,40	549,40
8/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	2,94	2,94
8/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
8/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
8/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
8/8/2023	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.	ALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE QUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES MPONENTES: BAJA DECISION MEDICA. NSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO I PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN OBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FISICO, QUIERE DE UNA MODERADA DECISION EDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL IDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUN LA ITURALEZA DEL PROBLEMA(S) Y LAS CESIDADES DEL PACIENTE ESTA ESTABLE O LIORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL		19,11	19,11
8/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (A¿ADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN 1 33,50		33,50	33,50
8/8/2023	335048	RADIOTERAPIA ACELERADOR LINEAL PAQUETE DE 35 SESIONES CON IMRT	HOSP/CLIN	1	148,61	148,61
8/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
8/8/2023	360020	TRIGLICERIDOS	HOSP/CLIN	1	2,54	2,54
8/8/2023	360021	COLESTEROL	HOSP/CLIN	1	3,29	3,29
8/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN		2,17	2,17
8/8/2023 8/8/2023	360035 360036	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1	4,53	4,53 3,41
8/8/2023 8/8/2023	360039	FOSFATASA-ALKALINA	HOSP/CLIN	1	3,41	3,22
8/8/2023	360040	GGT	HOSP/CLIN	<u>_</u>	4,03	4,03
8/8/2023	360048	PROTEINAS TOTALES	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
8/8/2023	360147	HDL-LDL COLESTEROL	HOSP/CLIN	1	8,26	8,26
8/8/2023	550123	ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO: INCLUYE INFORME MEDICO			16,75	16,75
8/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,15	0,45
8/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44



					· · ·	
8/8/2023	ļ	CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	
8/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
8/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	6	1,12	6,72
8/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	1	0,44	0,44
8/8/2023]	AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	11	0,08	0,08
8/8/2023		SIMVASTATINA SOLIDO ORAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
8/8/2023	<u> </u>	CISPLATINO LQ.PARENTERAL/SD.PARENTERAL 50	HOSP/CLIN	4	12,65	50,60
8/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
8/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
8/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
8/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
8/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
8/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
8/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
8/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
9/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
9/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
9/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
9/8/2023	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).	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
9/8/2023	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



9/8/2023	335048	RADIOTERAPIA ACELERADOR LINEAL PAQUETE DE 35 SESIONES CON IMRT	HOSP/CLIN	1	148,61	148,61
9/8/2023	350014	CULTIVO DE SECRECIONES Y OTROS	HOSP/CLIN	1	18,87	18,87
9/8/2023	350016	EXAMEN KOH	HOSP/CLIN	1	1,55	1,55
9/8/2023	350024	EXAMEN GRAM	HOSP/CLIN	1	1,55	1,55
9/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	10	0,11	1,10
9/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	15	0,02	0,30
9/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	10	1,63	16,30
9/8/2023		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	30	0,08	2,40
9/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/CLIN	1	0,33	0,33
9/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28

	 	 SUMA TOTAL	1386.67
 	 	 JONIA TOTAL	1300,07

Entregue conforme
SOLCA NUCTEO DE QUITO

SOLCA
NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana
C.C 1717472599
CARTERA