

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

PACIENTE:	103 CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES					
CI :	0502850365	0502850365				
CIE10:	C73					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO					
HC:	301031		F.Desde	<del>- ` `</del>	F.Hasta	9/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
7/8/2023	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
7/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
7/8/2023	395173	DERECHOS DE SALAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INSTITUCIONES, TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	67,00	67,00
7/8/2023	382232	MERIENDA, 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	99305	CUIDADO INICIAL, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE, QUE REQUIERE DE ESOS TRES COMPONENTES: 1. HISTORIA CLINICA DETALLADA Y COMPRENSIBLE 2 EN EXAMEN FISICO DETALLADO 3. DECISION MEDICA SENCILLA Y DE MODERADA COMPLEJIDAD. CONSULTORIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PACIENTE(S) Y/O DE SU FAMILIA. USUALMENTE, EL PROBLEMA(S) REQUIERE DE ADMISION DE MODERADA SEVERIDAD. TIEMPO 35 MIN. CON EL PACIENTE Y/O FAMILIARES O CUIDADOR		1	23,52	23,52
7/8/2023	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
7/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	1	1,63	1,63
7/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
7/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
7/8/2023	<del></del>	Y000 131	HOSP/CLIN	200	5,61	1122,00
7/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
7/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		1	1,09	1,09
7/8/2023	I	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61



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

8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 99				,		
7/8/2023 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 99		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CUN	1	0,06	0,06
8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	11	0,09	0,09
8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 99	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
8/8/2023 38 8/8/2023 38 8/8/2023 99	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN_	1	2,94	2,94
8/8/2023 38 8/8/2023 99	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
8/8/2023 99	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
8/8/2023 99	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
	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 ESTA ESTABLE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
8/8/2023	<del></del> -	OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	1	0,11	0,11
8/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	2	1,63	3,26
		DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	<u>-</u> -	2,94	2,94



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

				,		
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 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
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 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/CLIN	1	26,46	26,46
9/8/2023	77370H	CONSULTA ESPECIAL AL MEDICO-FISICO EN RADIACION.	HOSP/CLIN	1	6,34	6,34
9/8/2023	77370H	CONSULTA ESPECIAL AL MEDICO-FISICO EN RADIACION.	HOSP/CLIN	1	126,73	126,73
9/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	1	1,63	1,63
9/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/CLIN	90	0,07	6,30

SUMA TOTAL 1682,70

Entregue conforme
SOLGA NUCLEO DE QUITO

Mariana Igracia Aveilan Arana C.C 1717472599 CARTERA