

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

PACIENTE:	63	CALLE VALVERDE LILIAN				
CI :	1703189603					
CIE10 :	C51					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DE LA VULVA					
HC:	311792		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	3/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
1/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
1/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
1/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA 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
1/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/QUIR	1	0,11	0,11
1/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
1/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
1/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
1/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
1/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
1/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
1/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
2/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
2/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
2/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
2/8/2023	394255	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 91 MIN. HASTA120 MIN 2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	245,08	245,08
2/8/2023	396265	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 91 MIN. HASTA120 MIN 2 HORAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	26,59	26,59
2/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	7	13,34	93,38
2/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
2/8/2023	56620	VULVECTOMIA SIMPLE, PARCIAL.	HOSP/QUIR	1	213,44	213,44
2/8/2023	56620	VULVECTOMIA SIMPLE, PARCIAL.	HOSP/QUIR	1	53,36	53,36
2/8/2023	56620	VULVECTOMIA SIMPLE, PARCIAL.	HOSP/QUIR	1	42,69	42,69
2/8/2023	99100AA	ANESTESIA PARA PACIENTE DE EDAD EXTREMA, MENOR A 1 AÑO Y MAYOR DE 70 (ANOTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO DE ANESTESIA)	HOSP/QUIR	1	13,34	13,34
2/8/2023	280018	CONGELACIONES	HOSP/QUIR	1	18,87	18,87
2/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01

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

2/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
2/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,83	1,66
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
2/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
2/8/2023		EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
2/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
2/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
2/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
2/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
2/8/2023		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	10	0,24	2,40
2/8/2023		BUPIVACAINA HIPERBARICA LIQUIDO PARENTERAL 0,75%	HOSP/QUIR	1	3,99	3,99
2/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	HOSP/QUIR	1	29,70	29,70
2/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
2/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
2/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
2/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	4	0,17	0,68
2/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
2/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
2/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	3	0,32	0,96
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	1	2,48	2,48
2/8/2023		HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
2/8/2023		HOJA DE BISTURI # 15 ( PARA CIRUGÍA PLASTICA )	HOSP/QUIR	2	0,08	0,16
2/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
2/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	2	0,13	0,26
2/8/2023		LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
2/8/2023		UMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
2/8/2023		APOSITO DE ESPUMA 20CM X 20CM	HOSP/QUIR	1	45,18	45,18
2/8/2023		MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE	HOSP/QUIR	1	1,65	1,65
2/8/2023		MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
2/8/2023		MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
2/8/2023		TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	2	1,66	3,32
2/8/2023		SONDA FOLEY 2 VIAS # 14	HOSP/QUIR	1	1,18	1,18
2/8/2023		SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
2/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
2/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30

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

2/8/2023		SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 0-SH)	HOSP/QUIR	3	3,28	9,84
2/8/2023		MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,35
2/8/2023		BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
2/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	9	0,32	2,88
2/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	5	0,06	0,30
2/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	5	0,10	0,50
2/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	9	0,05	0,45
2/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	5	0,39	1,95
2/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISTIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
2/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
2/8/2023		AGUJA ESPINAL N° 27 CON PUNTA DE LAPIZ	HOSP/QUIR	2	5,78	11,56
2/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
2/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
2/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
2/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
2/8/2023		JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
2/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
2/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
2/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
2/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
2/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
2/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
2/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
2/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
2/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	405	0,01	4,05
3/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
3/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
3/8/2023	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
3/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
3/8/2023		IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/QUIR	15	0,03	0,45



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

3/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
3/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1080	0,01	10,80

SUMA TOTAL						1211,77
------------	--	--	--	--	--	---------

Entregue conforme  
SOLCA NUCLEO DE QUITO



**SOLCA**  
NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana  
C.C 1717472599  
CARTERA