

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

PACIENTE:	320	VITERI CASARES MARGARITA DEL ROSARIO				
CI :	1701462101					
CIE10 :	C480					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DEL RETROPERITONEO					
HC:	254724		F.Desde	21/8/2023	F.Hasta	23/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
21/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
21/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
21/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
21/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
21/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
21/8/2023	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/CLIN	1	18,38	18,38
21/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (A LA DIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
21/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	2,10	2,10
21/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	42,00	42,00
21/8/2023	340007	CONTAJE DE RETICULOCITOS	HOSP/CLIN	1	3,35	3,35
21/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	2	1,01	2,02
21/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
21/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
21/8/2023		APREPITANT SOLIDO ORAL 80 MG	HOSP/CLIN	1	107,82	107,82
21/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
21/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
21/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
21/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	4	0,39	1,56
21/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	2	0,17	0,34
21/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	4	0,17	0,68
21/8/2023		MEDIO DE CONTRASTE LIQUIDO PARENTERAL IOVERSOL 320 MG/ML (50ML)	HOSP/CLIN	2	19,80	39,60
21/8/2023		EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	HOSP/CLIN	1	6,00	6,00
21/8/2023		SONDA NELATON DESC. # 14	HOSP/CLIN	1	0,24	0,24

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

21/8/2023		TAMPÓN VAGINAL ( RX )	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
21/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
21/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
21/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
21/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	8	0,09	0,72
21/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
21/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
21/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
21/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
21/8/2023		MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA ( SIN VALVULA )	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
21/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
21/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
21/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
21/8/2023		AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	HOSP/CLIN	1	7,15	7,15
21/8/2023		APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/CLIN	1	10,67	10,67
22/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
22/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAÑANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
22/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
22/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
22/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
22/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
22/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
22/8/2023	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
22/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,01
22/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
22/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
22/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
22/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
22/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
22/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
22/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
22/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10

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

22/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
23/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
23/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
23/8/2023	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
23/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	7	0,11	0,77
23/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	10	1,63	16,30
23/8/2023		HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
23/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
23/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
23/8/2023		PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	648,13	648,13
23/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	15	0,01	0,15
23/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
23/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18

<b>SUMA TOTAL</b>	<b>1338,19</b>
-------------------	----------------

Entregue conforme  
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO

**SOLCA**  
 NÚCLEO DE QUITO

WISSEN Ignacia Avenida Arana  
 C.C 1717472599  
 CARTERA