

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

PACIENTE:	206	MENA RUANO GRACIELA ESPERANZA				
CI:	1706811245					
CIE10:	C50					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA					
HC:	71759		F.Desde	8/8/2023	F.Hasta	11/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
8/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
8/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
8/8/2023	395173	DERECHOS DE SALAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD. INSTITUCIONES. TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
8/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
8/8/2023	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
8/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
8/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
8/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
8/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
8/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
8/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
8/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
8/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
8/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
8/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
8/8/2023		TECNECIO -99M ( 0.75CI )	HOSP/QUIR	1	18,50	18,50
8/8/2023		NANOTEC - EC ( RADIOFARMACOS )	HOSP/QUIR	1	129,80	129,80
9/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
9/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
9/8/2023	394277	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	334,12	334,12
9/8/2023	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
9/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	11	13,34	146,74
9/8/2023	800010	USO BISTURI ARMONICO	HOSP/QUIR	1	100,50	100,50
9/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
9/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89

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

9/8/2023	19303	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	201,10	201,10
9/8/2023	19303	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	40,22	40,22
9/8/2023	19303	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA.	HOSP/QUIR	0,5	40,22	20,11
9/8/2023	19303	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
9/8/2023	38900	IDENTIFICACION INTRAOPERATORIA DEL GANGLIO LINFATICO, INCLUYE LA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE RADIOACTIVO, CUANDO SE REQUIERA, LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO	HOSP/QUIR	1	67,03	67,03
9/8/2023	38900	IDENTIFICACION INTRAOPERATORIA DEL GANGLIO LINFATICO, INCLUYE LA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE RADIOACTIVO, CUANDO SE REQUIERA, LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO	HOSP/QUIR	1	13,41	13,41
9/8/2023	38900	IDENTIFICACION INTRAOPERATORIA DEL GANGLIO LINFATICO, INCLUYE LA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE RADIOACTIVO, CUANDO SE REQUIERA, LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO	HOSP/QUIR	0,5	13,41	6,71
9/8/2023	64421AA	SUBSECUENTES MISMO PROCEDIMIENTO, BLOQUEO NERVIO INTERCOSTAL	HOSP/QUIR	1	106,72	106,72
9/8/2023	76998H	GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA.	HOSP/QUIR	1	72,04	72,04
9/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
9/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
9/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
9/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,63	1,26
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
9/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
9/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
9/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
9/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
9/8/2023		CEFALOXINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
9/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
9/8/2023		BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	2	1,75	3,50
9/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	HOSP/QUIR	1	29,70	29,70
9/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
9/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
9/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
9/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
9/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
9/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
9/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
9/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51

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

9/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
9/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
9/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	4	0,33	1,32
9/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	1	0,32	0,32
9/8/2023		HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
9/8/2023		HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
9/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
9/8/2023		LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
9/8/2023		LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
9/8/2023		MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,35
9/8/2023		MEDIA ANTIEMBOICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
9/8/2023		TUERA CORTA CURVA DE 5.5 MM PARA CIRUGIA ABIERTA COD. HAR23	HOSP/QUIR	1	918,50	918,50
9/8/2023		APOSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	HOSP/QUIR	60	0,02	1,20
9/8/2023		TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	2	1,66	3,32
9/8/2023		SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 15FR	HOSP/QUIR	1	19,23	19,23
9/8/2023		CLIPS DE TITANIO MEDIUM	HOSP/QUIR	1	16,48	16,48
9/8/2023		SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	2	3,74	7,48
9/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, SIN AGUJA	HOSP/QUIR	1	3,14	3,14
9/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	2	1,25	2,50
9/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	2	3,30	6,60
9/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	15	0,39	5,85
9/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	7	0,32	2,24
9/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	5	0,06	0,30
9/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
9/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	7	0,05	0,35
9/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
9/8/2023		EQUIPO DE VENOCULIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
9/8/2023		FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA	HOSP/QUIR	1	7,69	7,69
9/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
9/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
9/8/2023		AGUJA STIMUPLEX DE 100 A 150 MM SIN CATETER	HOSP/QUIR	1	18,59	18,59
9/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
9/8/2023		DISPOSITIVO MEDICO DE ALTA PERFUSION	HOSP/QUIR	1	15,40	15,40
9/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
9/8/2023		ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD DE ANESTESIA, 28 CM X 2,8 CM	HOSP/QUIR	1	38,50	38,50
9/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
9/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
9/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
9/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
9/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
9/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
9/8/2023		PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
9/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,99	0,99
9/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
9/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
9/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
9/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
9/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR	1	2,31	2,31
9/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
9/8/2023		EQUIPO DE VENOCULIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61

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

9/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
9/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	400	0,01	4,00
9/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	155	0,02	3,10
10/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
10/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
10/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
10/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
10/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
10/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
10/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
10/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
10/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
10/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
10/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
10/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
10/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
10/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1080	0,01	10,80
11/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
11/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
11/8/2023	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
11/8/2023		IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/QUIR	9	0,03	0,27
11/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
SUMA TOTAL						2963,15

Entregue conforme  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**



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



**Mariana Ignacia Avellan Arana**  
**C.C. 1717472599**  
**CARTERA**