CONSORCIO PYBA KENNEDY 2025 II

CPS 800 DE 2025

COSTOS POR PACIENTE

CODIGO -	FDLK-800_54		DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	PIOMETRA
NOMBRE	NIEVE		KILOS	6.1 KG
ESTADO	VIVO		TAMAÑO	PEQUEÑO
FECHA INGRESO	21/01/2026		EDAD	13 AÑOS
FECHA SALIDA	25/01/2026			
FECHAS	**PROCEDIMIENTOS**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
21/01/2026	1. CONSULTA CLINICA GENERAL POR PACIENTE	**1**	$ 97.020	$97.020
21/01/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
21/01/2026	91. ECOGRAFÍA ABDOMINAL	**1**	$ 184.473	$184.473
21/01/2026	79. PERFIL GERIÁTRICO (CH, ALT, GLUCOSA, CREATININA, FA, BUN/UREA, PARCIAL DE ORINA)	**1**	$ 188.055	$188.055
21/01/2026	38. TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	**1**	$ 45.432	$45.432
21/01/2026	39. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA TISULAR (PTT)	**1**	$ 45.221	$45.221
21/01/2026	180.OVARIOHISTERECTOMIA DE URGENCIA (PIOMETRA)	**1**	$ 999.950	$999.950
22/01/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
23/01/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
24/01/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
			total	$2.320.151

Firma Médico Tratante	DIEGO TOME 21509

Todos los procedimientos descritos anteriormente fueron aprobados por parte de apoyo a la supervisión de la Alcaldia Local de Kennedy

Firma Supervisión (Alcaldia)	