CONSORCIO PYBA KENNEDY 2025 II

CPS 800 DE 2025

COSTOS POR PACIENTE

HISTORIA CLINICA	67
NOMBRE PACIENTE	DUQUESA
FECHA INGRESO	6/02/2026
FECHA SALIDA	12/02/2026

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	
PESO (Kg)	
TAMAÑO	PEQUEÑO
EDAD	

FECHAS	PROCEDIMIENTOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6/02/2026	1. CONSULTA CLINICA GENERAL POR PACIENTE	**1**	$ 97.020	$97.020
6/02/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
6/02/2026	73.PREQUIRÚRGICO BASICO (CUADRO HEMÁTICO, CREATININA, ALT)	**1**	$ 90.450	$90.450
6/02/2026	61. INMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA Y LEUCEMIA FELINA (CROMATOGRAFÍA DETECCIÓN DE ANTICUERPO)	**1**	$ 192.060	$192.060
7/02/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
8/02/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
9/02/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
10/02/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
11/02/2026	2. HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 190.000	$190.000
12/02/2026	17. EUTANASIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	**1**	$ 198.880	$198.880

12/02/2026	20. DISPOSICIÓN DEL CADAVER DE ACUERDO CON EL PESO. VALOR POR KILOGRAMO.	**2,4**	$ 10.249	$24.598
			TOTAL	$1.743.008

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 Apoyo A La Supervisión 1 (Alcaldia)	
Firma Apoyo A La Supervisión 2(Alcaldia)	