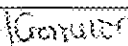
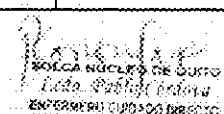


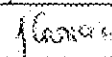



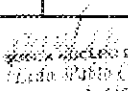
# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIBAL		HCL: 305.764	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESCHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO (INFANTE) _____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA _____, NITRIL					3/	Camión SPE	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					<div>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dada María Cordova ENFERMERA CUIRADO DIRECTO REG. 1002-2019-2122629  HOJA 1/2</div>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIBAL		HCL: 305.764	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRIL TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOP AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1	reservado por fuerzas			
SONDA MELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)			1	reservado por fuerzas			
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>			 <b>GONZALO</b> SOCIA NÚCLEO DE SERVICIO Lic. Luis Granga Castán ENFERMERO MSP: 308439116-2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIBAL		b. HCL		305.764			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CONTINÚO	JUSTIFICACIÓN	CONTINÚO	JUSTIFICACIÓN	CONTINÚO	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. 12/7							1			
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS							1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCUSIS										
ACTIVACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
PREPARACIÓN DE VÍAS DE ACCESO O TRANSPLANTABLE	JERINGA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
HIST	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)										
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							1			
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)							1			
	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 SOLCA NÚCLEO DE CUBA Lida Pablos Padua ENFERMERA GUARDIA DIRECTO REG. 3023-2021-130424			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIBAL		b. HCL		305.764	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRADOR DE SOLUCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							1	Unid. base
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE (0) ML								
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2,68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLÓIDE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SORLEY NUCLES DE CUSTO Lic. Leticia Gracia Castro ENFERMERA MSP: 100030394		 SORLEY NUCLES DE CUSTO Lic. Pablo Cardata ENFERMERO CREADO DIRECTO MSP: 100030394		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIBAL		b. HCL		305.764			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 204 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/- 10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRURGICOS # 7											
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURI # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 3/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYN)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA _____" / _____" / _____"											
VENDA DE GUATA _____" / _____" / _____" (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA _____" / _____" / _____"											
ACIDOS GRASOS FRASCOS											
APOSITO ADHESIVO ( cm )											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						 LIDIA QUINTERO CORDOVA ENFERMERA JEFEE DE QUIMIO R.C.L. 1935-2015-123849					



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIVAL		HCL: 305.764	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		H5		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____, CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA _____, NITRIL			1	Hiedo de manos	3	Hiedo de manos	
HYDROFILIC							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protector contra virus manipulante					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	<p><i>A. Anival Ent</i>          SOLCAGUERO DE QUIR          Lda. Alicia Anival          ENFERMERA          C.E. 100000000</p>		<p><i>A. Anival Ent</i>          SOLCAGUERO DE QUIR          Lda. Alicia Anival          ENFERMERA          C.E. 100000000</p>		<p><i>P. Anival</i>          SOLCAGUERO DE QUIR          Lda. Alicia Anival          ENFERMERA          C.E. 100000000</p>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIVAL		b. HCL		305.764			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION				
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # _____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML			1	Medicacion						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					1	Medicacion				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUJA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLUJOE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM											
SIGNECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE SV Lida. Alicia Anival ENFERMERA C.C. 1754523070		SOLCA NUCLEO DE SV Lida. Alicia Anival ENFERMERA C.C. 1754523070		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIVAL		b. HCL		305.764.	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				1	Hombros				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTODENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	Hombros				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRURGICOS # 6,9									
GUANTES QUIRURGICOS # 7									
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # _____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML. 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10- 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML. 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML. CON AGUJA									
JERINGA 3 ML. 22 G, 1 1/4				1	Hombros	1	Hombros		
JERINGA 5 ML. 22 G, 1 1/3									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYOK)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TENDIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APDSITO ADHESIVO ( cm )									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE TRABAJO Lina. Alben Chirales J. ENFERMERA C.I. 1751628882		SOLCA NÚCLEO DE TRABAJO Lina. Alben Chirales J. ENFERMERA C.I. 1751628882		HOJA 4/4	





## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

b. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIBAL		HCL: 305.764	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	Cantidad	JUSTIFICACIÓN	Cantidad	JUSTIFICACIÓN	Cantidad	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESHECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXÍGENO (ADULTO): ..... CÁNULA NASAL DE OXÍGENO INFANTIL: .....							
CUCHILLA PARA CASCARADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>A</u> , NITRIL	4	<i>Protocolo</i>					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	<i>Protocolo</i>					
MASCARILLA VENTURISK (VENTURISK)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Linda Fernanda González R. E. NIV. 15148421-0 C.O. 1731000164 C.RIBOT. 0168 N 0050						

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HARO VACA		JORGE ANIBAL		b. HCL		305.764			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2	800 g								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2	800								
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 260 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCLISIS 226CM (+/- 10CM)											
EQUIPO INFUSIÓN ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmx20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE SISTEMA # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 23G, 1 1/2											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUA											
JERINGA 3 ML, 23 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 23 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUION)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TENDIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA _____/_____/_____/_____											
VENDA DE GUATA _____/_____/_____/_____ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA _____/_____/_____/_____											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO ( cm )											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NUCLEO DE OJITO Linda Patricia Gonzalez R. C.R. 10.000.000.000 C.R. 10.000.000.000 PARAGUAY 1000									



NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS UTILIZADOS EN BIOPSIAS  
HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLCA – NÚCLEO DE QUITO  
SERVICIO DE IMAGEN

US



TAC



MÉDICO RADÍOLOGO: Dr. Zapata

HC: 305764

MÉDICO AYUDANTE: Dr. Navaroz

PACIENTE: Haro Jorge

BIOPSIA: Hepatica

FECHA: 03-08-2023

N° EXAMEN: 4170827

N° RECETA: 1875873

N° DESCARGO: 1502895

INFUSIONES INTRAVENOSAS:

SOLUCIÓN SALINA \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_

INSUMOS:

HOJA DE BISTURIN°11: 1

PAQUETE DE GASAS: 10

EQUIPO DE VENOCCLISIS: \_\_\_\_\_

MICROGOTERO: \_\_\_\_\_

MEDICAMENTOS:

KETOROLACOAMP: \_\_\_\_\_

CATLON N° \_\_\_\_\_

CATLON N° \_\_\_\_\_

TRAMADOLAMP: \_\_\_\_\_

FRASCO PARA MUESTRA: 1

LIDOCAINA SOLUCIÓN: 1

AGUJA ESPINAL: \_\_\_\_\_

LIDOCAINA GEL: 0.20

AGUJA: \_\_\_\_\_

LIDOCAINA SPRAY: \_\_\_\_\_

AGUJA: \_\_\_\_\_

AGUA DESTILADA: \_\_\_\_\_

AGUJA: \_\_\_\_\_

GUANTES N° 8

GUANTES N° 7

JERINGA: 10ml

JERINGA: \_\_\_\_\_

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Irene Gonzabay  
ENFERMERA SUPERVISORA  
C.I.: 2400097156