

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RAMOS TITUAÑA			RGE X	b. н. с <b>.</b> .:		307.072		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		d. FECHA			12/08/2023		
o DESCRIPCIONI		AM		PM	<u> </u>		HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				6					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)				ED DE CA					
GORRO DE ENFERMERA				SICANUL A					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				·					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_F1_, NITRILO	/3 ty	Contral durers Buño Pet							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	protection Como							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA	LIC. MARI,	ANELA GUAMANÍ V.							
RESPONSABLE		1040-2021-23-4389 Dury / ent					HOJA 1/2		
	<u> </u>	receipt the second		<u> </u>			307-A		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RA	AMOS TITUAÑA	JC	ORGE X	b. Н. СL.:	CL.: 307072		
c. SERVICIO:	ON	ICOLOGIA CLINICA			d. FECHA	17	2/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM	PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2	
						4		



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: RAMOS TITUAÑ	ÑA JORGE X			HCL 307.072			
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 12/08/2023			
!	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
<u>გ</u>	FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS						<del></del>	
JQ NOI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				<del>11</del>			
RIMPE	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				<del></del>			
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS				_		- 1.2	
¥	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		·		W-1			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ა ი	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
HEPARIN IMPLANTABLE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			-	<del></del>			
VÍA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			_				
ÓN DE 1 TÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			-				
COLOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
<u>.</u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)							
FERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURADÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
S								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE		:				HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMOS TITUAÑ	İΑ	JORGE X		b. H. CL.:	30	7.072
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	12/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
4	ML						
NE IN	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					:	
₩ W	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BO W	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg						
EPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u>	<u> </u>		
84	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #		-				
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
Solo	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
Igh	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС	7.	СС		СС	·
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		· -				
N 30 1	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ខី	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						-
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
8	HOJA DE BISTURÍ #			-			
O TORA	SONDA PARA TÓRAX #		-		-		
N TUB	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						·
୧	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс		сс	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMOS TIT	UAÑA	JORGE X b. H. CL.:			307.072		
c. SE	RVICIO: C	NCOLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	12/0	12/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1 ML	1000						
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 5 ML	500						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2 ML	250			<del></del>			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1 ML	100						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				·			
TROS F	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		<del></del>			:		
PARA (	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		****					
NOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
NTRAVI	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		•					
ONESI	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				,			
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML		·					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML		4 <del> </del>					
:	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2. IN	68						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		•					
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
g SOS	BIONECTOR							
ο	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				_			
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENT (1 PULGX 11 PULG)	E						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE	<del></del>						
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA							
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm		<del>                                     </del>					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					<del> </del>		
			l	<del>                                     </del>	<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RAMOS TITUAÑA	JORGE X		b. н. СL.:	30	7.072
c. SERVICIO: ONC		OGIA CLINICA	d. FECHA:	12/08/2023		
e. DESCRIPO	ción	AM		PM		HS
<del>-</del>		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE			-			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	ENOSA (MACHO)		<del> </del>			
ELECTRODOS				<del></del>		
EQUIPO DE INFUSIÓN			<del> </del>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	···		<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO			<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM )	DWBA FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 2200	M (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL B	OMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL	<u> </u>				
FUNDA DE NUTRICION PAREN	TERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION	ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETRO	DLATO 10cmX20cm					-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						<u> </u>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 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			T			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			<u> </u>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYC	ON)					
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)					·
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	TRA FINO		<del>                                     </del>			
VENDA DE GASA"/"/_	*/		†			
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)		<del>                                     </del>			
VENDA ELÁSTICA"/"/			<del> </del>			<del></del>
		-			<del></del> -	
			+		┝╶┤	<u> </u>
			<del> </del>			·
	DAAEDA	<del></del>	<del>                                     </del>			
FIRMA ENFEI						
RESPONSA	ARLE					HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RA	AMOS TITUAÑA	10	ORGE X	b. H. CL.:		307.072
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	11	1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	:						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 5_, NITRILO	/31%	Control divinesis	ß	uld scmun)	)QE515	3./	Control Churcia
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	X	र्राजारायक ट्याकाप					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	CLUB BALL D	NUCLED DE QUITO (INTURÉ LAMBETAL) RA CUDADO DIRECTO RACUDADO DIRECTO RACUDADO DIRECTO VERD T		NUCLEO DE OSITO ROSUEL LAMBEIDA ERA CUIDADO DIRECTO 1040-2019-2116734	Vec.T	SOLGA NU Lcda. Ko Enfernera Ceduia	CLEO DE QUITO CLEO DE QUITO CLEO DE CUITO SE CUCADO DERECTO SE CUCADO DE CUCAD
							307 Δ

a. NOMBRE DE PACIENTE:	<u>R</u> A	MOS TITUAÑA	JC	RGE X	Ь. Н. CL.:	307072		
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	11	11/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS 🎍 🧠	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)				-				
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•	
						,		
				<u> </u>				
	-							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2	



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

ί	PACIENTE: RAMOS TITUAÑ	ÌΑ	JORGE X		HCL 307.072			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS	1/	Code					
CIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					_		
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ŭ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
LAN .	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVA	LLAVE DE TRES VÍAS							
_	JERINGAcc/cc/cc							
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÒN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
CPARINIZA NTABLE O	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML		<del></del>					
C	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			_				
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ວ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )							
Ξ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURADÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				<u> </u>			
ŧ								
	FIRMA ENFERMERA	Lida R	ÚCLEO DE OUITO ISU EL COMBRIDA NA CUIDABO DIRECTO 40-2019-2116734					
	RESPONSABLE		,				HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMOS TITUAÑ	ÑA JORGE X			b. H. CL.: 307.072		
c. SE	RVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	ļ	HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	ML			<u> </u>			
ORFIN	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
18 M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
8	JERINGA 50 ML	•					
ACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
L a	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
ZOND2	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
20100	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
<u> </u>	LLAVE DE TRES VÍAS				-		
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ខ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc			_			
	JERINGAcc/cc		_				
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		,				, i
<u>8</u>	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁ(	SONDA PARA TÓRAX #		-		-		
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
S	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		ССС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	į					HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMOS TITU	JAÑA	JORGE X		b. H. CL.:	30	7.072
c. S	RVICIO: O	NCOLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #			<u> </u>			
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	000	Morrosotono	1	11		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 51 ML	00	3		110-11		
<b>8</b>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2: ML	50					
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	00					
OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		y				
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ö	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML	1					
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						<u>.</u>
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						·
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.6 IN	i8			,	•	
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
0	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
TVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS	BIONECTOR						
5	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM			ļ		<u>                                       </u>	
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA	L. J.	A MUCLEO DE OUTO . ROSWEL Lambelda MERA CUIDADO DIRECTO	Leda.	Núcleo de ginto Rosuel Lombeida		
	RESPONSABLE	REG	1040-2019-2116734	ENFERN REG:	IERA CUI <b>GABC B</b> IRECTO 1040-2019-2116734		UO18 3/4
L			uial	<u> </u>	سلسر	<u> </u>	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: RAMOS TITUAÑ	ΙA	JORGE X		b. H. CL.:	30	7.072	]
c. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	ļ	HS	]
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	-
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/	BAUC PCTE			<del> </del>		┨
ELECTRODOS		BAUC PCTE	+		<del> </del>		-
EQUIPO DE INFUSIÓN			+	•			-
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			+				┨
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					ļ <u>.</u>		$\frac{1}{1}$
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			-				┨
200 CM (+/- 10 CM )			<u> </u>				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE		/ O = #0	<u> </u>	<b>-</b>		-	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 /	boug				<u></u>	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							٠
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							L
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						Ψ.	1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							1
HOJA DE BISTURÍ #					1 -	``	1
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							1
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	men	1			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	<u>.</u>					· ··-	1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				·			1
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1				1
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	١	ndn			0	wdin	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	7	perredidd			1	ve clus	L
JERINGA DE 50		1			<del>  ^</del>	0.00.7	1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	_		<del>                                     </del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·	1
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			†	<del></del>			1
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			┼┈		-	<del></del>	1
VENDA DE GASA"/"/"/			<del>                                     </del>		<u> </u>	<del></del>	1
VENDA DE GUATA "/ "/ (ALGODÓN)			-		1	<del></del>	$\frac{1}{2}$
VENDA ELÁSTICA"/"/			+	<del></del>			$\frac{1}{2}$
			+				1
			+		$\vdash$		+
			<del>                                     </del>		├	<u> </u>	+
FIDA 4 E FAIRE CONTRACTOR	SOL	A NUCLEO DE OUITO  1. ROSUEL Lombeida	8,	OLCA NÚCLEO DE QUITO CÁA. ROSUEL LOMBEIÁA		10 ml	1
FIRMA ENFERMERA		L ROSTER LOMPETED RMERA CUIDADO DIRECTO 3: 1040-2019-2116734	E E	CGA ROTUEL LOMBELLA HEERMERA CUIDADO DIRECTO NEO: 1940-2019-2118734	SOLC	A NUCLEO DE QUITO  1. Katherine Abril 1. Ratherine	
RESPONSABLE	1		,		ENFER	dula: 17503400	
<del></del>	<u> </u>	will.		<u>vn</u>	1	HOJA 4/	1



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RAI	MOS TITUAÑA	JC	ORGE X	b. H. CL.:	: 3	307.072
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	10	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO		_					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2	compliant	r ifenica	3/	Control divinois
HUMIDIFICADOR			·				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	protoce	) (0		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			LIC.	Enforce AA	<b>.</b> <b>&gt;</b> p*:	SOLCA NUCLE Lig. Formann ENFERVERO CUI MUNICIPIE 18	do I. ĉ J.
							307 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RA	MOS TITUAÑA	JC	ORGE X	Ь. Н. CL.:		307072
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	10	)/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM H			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION		=-		-			
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•
				_			
			i		-		
				-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2

# ECUADOR

#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

ų. ,	PACIENTE: RAMOS TITUAÑ	Α	JORGE X		HCL	30	7.072
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
্ গ	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 19. //			1	Contra	į	
RIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		-				
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS			17	Contite		
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	Comple		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ü	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
31	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
E	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS		-				
	JERINGAcc/cc						
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # :/						
ZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	·					
2 3	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML						
¥ Ž	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
/iA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN ( SUBCUTÁN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ខ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
<b>FRIDA</b>	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDI) PARENTERAL 0,9 %						
CER							
	FIRMA ENFERMERA			LIC	, ψέωτος ε (42 ο Λ. Δ.		
	RESPONSABLE			Ecc	5 AW 8	1	HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMOS TITUA	AV	JORGE X		b. н. CL.:	30	7.072
c. SI	RVICIO: ON	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
NOW N	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
REPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
_	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						<del></del> -
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
0000	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
及	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		СС	<del></del>
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
DE VÍA	LLAVE DE TRES VÍAS						<u> </u>
COLOCACIÓN DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	<u> </u>		<u> </u>			
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				-		<u> </u>
<u>8</u>	HOJA DE BISTURÍ #		-				-
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>			<u>_</u>
11080	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS	†			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- <del></del> -
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM			-		$\vdash$	
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<b>†</b>				$\vdash \dashv$	·
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			СС		СС	<del></del>
	FIRMA ENFERMERA				<u>.                                    </u>		
	RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMOS TITUAÑ	A	JORGE X		b. H. CL.:	30	7.072
c. \$1	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
× ×		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASP.IR	CÁNULA DE SUCCIÓN #		Ti.		ł		
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			141	Hidrobury Mingolen		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		· <u>.</u>				
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						***
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				_		
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						-
	AGUJA ESPINAL #				-		
	APÓSITO 10 X 12						
-	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
۸٥	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ia sos	BIONECTOR						
OTE	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 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	FIRMA ENFERMERA			Ti K			
	RESPONSABLE				3. J. M. 18155	H	
	NESI ONSABLE			180	<u>n. –                                   </u>	اس.	HOJA 3/4

c. SERVICIO:  e. DESCRIPCIÓ  CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO:  CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO:	N SA (HEMBRAS)		AM STIFICACIÓN		d. FECHA:	10/	08/2023 HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	SA (HEMBRAS)	υĽ	·		PM		нс
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	SA (HEMBRAS)	JU	STIEICACIMN				·
·-·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		JIIIICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO.	CA INAACIIA I			_			
	SA (MACHO)						
ELECTRODOS					/		
EQUIPO DE INFUSIÓN	····			k/	Neetin	ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOME						<u></u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOME 200 CM (+/- 10 CM )	BA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (4	-/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	BA CASETE	i					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				,/	Dedn		
FUNDA DE NUTRICION PARENTER	AL						,
FUNDA PARA ALIMENTACION ENT	TERAL SIN BOMBA			<u> </u>			
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	TO 10cmX20cm			_	·		···
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				<del>-</del>			<u> </u>
HOJA DE BISTURÍ #	-						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	_						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	8		<u> </u>				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	2			<del>                                     </del>			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							nesion
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							J. 1. 2
JERINGA DE 50			<del></del> ,	-		<u> </u>	<u> </u>
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	_·						· <del></del>
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER	APIA (SIN VÁLVULA)		<del></del>				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA			<del></del>				
VENDA DE GASA"/"/	*/			-		ļ	
VENDA DE GUATA "/"/	<del></del>			<del>-  </del>			<u> </u>
VENDA ELÁSTICA"/"/				<del> </del>			<del></del>
		-	<del>.</del>	_			<del></del>
			·				
<del></del>							
FIRMA ENFERM RESPONSAB				-	<u></u>	SOLCA Lig. F ENFERN KSP	NÚCLEO DE QUITO brando Tapin G. ERO CUIDADO DIRECTO LIBO 18 FORD DE ZE



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA No. 3

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	RAM	IOS TITUA	ÑA JORGE X	b.	307072				
:. С	ENTRAL DE MEZC	LAS		d. FECHA:	11/8/2023				
e.DESCRIPCIÓI	N		AM	<del></del>	PM	<del>                                     </del>	HS		
		CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIGAD	JUSTIFICACION		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTI ARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQ		1		<del></del>	<u> </u>	+			
(000ML)									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTE CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQ					<del></del> .				
SOML)		_	<del></del> -						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQ 500ML)	UIDO PARENTERAL 5%						-		
LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML								
LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	i 0,9% 100ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 500ML	1							
EQUIPO DE INFUSIÓN	-								
DE INFUSIÓN AMBAR		1							
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTO	SENSIBLE, 200CM (+/-								
<u>10CM)</u> EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 (	·M			<del></del>					
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM	<del></del>				<u> </u>				
<u> </u>		<u> </u>		<del>-   -  </del>	<del></del>				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							<u></u>		
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉR	<u> </u>	2		<del></del>					
GORRO DE ENFERMERA		1				_			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (1:	2 PULGADAS LARGO)	ı	_		·				
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (1	2 PULGADAS LARGO)								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					<u> </u>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					·				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"									
A 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2									
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8	•				<del></del> -				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4							-		
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2									
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA		-							
JERINGUILLA DE SOML	<u> </u>	9	<del>                                     </del>			-+-			
		<del>                                     </del>	<del> </del>	<del></del>			†		
LLAVE DE 3 VÍAS	OLAÉDICA 10141 (II	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del></del>		-	<del>                                     </del>		
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST		<del>                                     </del>	<del> </del>			<del></del>			
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST		<del> </del>	<u> </u>						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 5ML/H	<u> </u>	<u> </u>			1			
FIRMA DE ENFE RESPONSAI			Leda. Dalina Salazar ENFERMERA Reg 1005-2017-1884859	D. lakamila			нон		

Bote demantable para areas estenies = 1

D. W. W. W. D. Esde Oalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859