



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)**

NOMBRE DEL PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO YAHIR		HCL: 252710	EDAD: 16	FECHA: 28/08/2013
PROCEDIMIENTO: Perinio hembra				
CANALIZACION DE VÍA PERIFERICA	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° / /			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACION			
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBER SIN EXTENCION			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 X 13,5 CM			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS			
	GUANTES QUIRURGICOS N°			
	JERINGUILLA DE 10 ML. 22G, 1 1/2			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
PUNCION LUMBAR	GASAS ESTERILES			
	GUANTES QUIRURGICOS 6 / / /		1	
	AGUJA ESPINAL # 22		1	
	GASAS ESTERILES		8	
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)		1	
	GUANTES QUIRURGICOS 7 / / /			
	GASAS ESTERILES			
ASPIRADO MEDULAR	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML. 22 G. 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML.10.100 U. 25G, 5/8			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
BIOPSIAS OSEAS	GUANTES DE EXAMINACION			
	GUANTES QUIRURGICOS 7 / / /			
	GASAS ESTERILES			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML			
SOLUCIONES I.V	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	
	<i>Clorinda Arevalo C.</i> Enfermera 23 Feb 2014 0197174		<i>BB</i>	



ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCIÓN DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)**

NOMBRE DEL PACIENTE: Hernández Obando		HCL: 252110	EDAD: 16	FECHA: 28/08/2018
DESCRIPCION		CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION			
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE VENOCLISIS			
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
EQUIPOS PARA INFUSION	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
REPARACIONES CATETER INPLANTABLE O SEMIINPLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS			
REPARACIONES CATETER INPLANTABLE O SEMIINPLANTABLE	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
REPARACIONES CATETER INPLANTABLE O SEMIINPLANTABLE	GASAS ESTERILES			
REPARACIONES CATETER INPLANTABLE O SEMIINPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML			
REPARACIONES CATETER INPLANTABLE O SEMIINPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA)LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1		
ANESTESIA	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
ANESTESIA	MASCARILLA N95			
ANESTESIA	GUANTES DE EXAMINACION	2		
ANESTESIA	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	2		
ANESTESIA	GORRO DE ENFERMERA	2		
ANESTESIA	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA	2		
ANESTESIA	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2	2		
ANESTESIA	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	1		
ANESTESIA	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	2		
ANESTESIA	ELECTRODOS	3		
ADMINISTRACION DE CHIRURGIA	GORRO PARA ENFERMERA			
ADMINISTRACION DE CHIRURGIA	MASCARILLA DESCARTABLE			
ADMINISTRACION DE CHIRURGIA	SATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
ADMINISTRACION DE CHIRURGIA	GUANTES DE NITRILO			
OTROS	AGUA DE HUBER SIN EXTENCION			
OTROS	AGUA ESPINAL # 22	1	Contaminado	
OTROS	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
OTROS	AGUA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
OTROS	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM			
OTROS	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
OTROS	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FUXOMULL)			
OTROS	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
OTROS	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
OTROS	SATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
OTROS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
OTROS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
OTROS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1	Lava	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	

FIRMA DE LA ENFERMERA
CONFERIDA EN EL ACTA
DE INGRESO AL HOSPITAL
DEL DIA



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)**

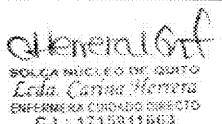
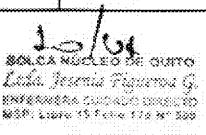
NOMBRE DEL PACIENTE: Hernández Osando Yanique		HCL: 252740	EDAD: 16	FECHA: 28/08/2023
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION #			
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO/PEDIATRICA	1		
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO Nº			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENOXOPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCLISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS			
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES			
	GUANTES DE EXAMINACION	2	Mayores Paciente.	
	GUANTES QUIRURGICOS	/ / /		
	GORRO DE ENFERMERA			
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	HOJA DE BISTURI #			
	JERINGUILA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	JERINGUILA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILA DE 1 ML 10-100 U, 23G, 5/8			
	JERINGUILA DE 1 ML 10-100 U, 23G, 1/2			
	JERINGUILA DE 20 ML , CON AGUJA			
LANCETAS (ULTRA FINA)				
LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA				
LLAVES DE TRES VIAS				
MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)				
MASCARILLA N95				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)				
TIRES REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)				
OXIGENO LITROS	40	Reparacion el herido por 20 min.		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA				
MASCARA LARINGUEA				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTILACION MECANICO ADULTO	1			
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTILACION MECANICO PEDIATRICO				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		

FIRMA DE LA ENFERMERA
FIRMA DE LA AUXILIAR
FIRMA DE LA ENFERMERA
FIRMA DE LA AUXILIAR



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252.710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
PROTECTOR DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Control Durex MANEJO PCTE	3	Control Durex MANEJO PCTE.	3 3 3 Control Durex y Manejo.
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo COVID 19	2	Protocolo COVID 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Alejandra Gómez</i> SOLCA NUCLEO DE COVID Leda. Camila Venera ENFERMERA CUADRADO DIRECTO C.I.: 1715911663	<i>Laura</i> SOLCA NUCLEO DE COVID Leda. Jeannine Vizcarra G. ENFERMERA CUADRADO DIRECTO MSP. LIMA 2022	<i>José</i> SOLCA NUCLEO DE COVID Lic. Josefina Miranda ENFERMERA CUADRADO DIRECTO MSP. LIMA 2022	<i>José</i> SOLCA NUCLEO DE COVID Lic. Josefina Miranda ENFERMERA CUADRADO DIRECTO MSP. LIMA 2022	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRICA		d. FECHA:	28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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)	3	CONTROL DU / TIO.	3 ✓	CONTROL DU / TIO.	✓ Control Du Tio.
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUI Leda Camila Herrera ENFERMERA CIRUGIA DIRECTO C.E. 1715949563		 SOLCA NUCLEO DE QUI Lic. Josefine Miranda ENFERMERA C.E. 1702232806 		HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA SISTÉMICA,
HOSPITALARIA Y AMBULATORIA N°. 3

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR		b. HCL :	252710
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	27/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFORZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (EXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (EXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (EXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0,2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1			
JERINGUILLA 1ML, 18 - 100U, 29G, 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 3 1/4"				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 3 1/2"				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUA				
JERINGUILLA DE 50ML				
LLAVE DE 3 VIAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	J. Hernandez Obando			



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE	b. HCL :	252710
c.	CENTRAL DE MEZCLAS	d. FECHA:	26/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFORZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 100ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	1			
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSION 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 5,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
ANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGA 1ML, 22G, 1 1/2"	1			
JERINGA 1ML, 30 - 100U, 29G, 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/28G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 3 1/4				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUA				
JERINGUILLA DE 50ML				
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	SOLICITANTE DE USO En: Jenny Benítez Esca DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA MOP, SANTO DOMINGO, D.O. N. 302		ROJA 1/1	
	J. Benítez / Ba			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE				HCL: 252.710	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	27/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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)	1	<i>Justifico hemato</i>				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Eliminación diáresis	3	Eliminación diáresis	3 2	Eliminación de diáresis y vomito
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	<i>Protocolo covid</i>	2	<i>Protocolo covid</i>		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>J. Paez Int.</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. JESSICA Y. RAMOS SOLCA NUCLEO DE QUITO C.R. 17222004813		<i>D.F. Ins / Cef.</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. DOROTHY PIETRES G. ENFERMERA MEP - 1004172365		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-21891 <i>C. Cano</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE			b. H. CL.:	HCL: 252.710	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	27/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 180 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	✓	control D.O T.I.O	✓	control D.O T.I.O	✓	control O.O T.I.O
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLGA NUCLEO DE CINTO Lcda. Jazmyn Ramos ENFERMERA CLINICO DIRECTO C.I. 19122864518 <i>Jazmyn Ramos 1608</i>		SOLGA NUCLEO DE CINTO Lic. Diana Pineda G. ENFERMERA C.I. 19041736466 <i>Diana Pineda G.</i>		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0455928361 REG.: 1006-2020-2189163 <i>Connie Cano Correa</i> HOJA 2/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE				HC: 252.710	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	27/8/2023		
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO NO. 1 / 1					
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24					
	LLAVE DE TRES VIAS					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS					
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20					
	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22					
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____ / ____					
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION					
	LLAVE DE TRES VIAS					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
INFERMACIONES COTIZADAS INMUTABIL O SEMIIMPLANTABLES	QUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	Control HGT			
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Control HGT			
	GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Quiles Int SOLCA HOSPITAL DE CHICO Lcda. Josefina Rivas ENFERMERA ENFERMERIA				
				HOJA 1/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE			b. H. CL.:	HC: 252.710	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	27/8/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	GUANTES QUIRURGICOS # _____					
	CANULA DE SUCCION # _____					
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					<i>y medicación</i>
	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					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML					<i>y hidratación</i>
	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 BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 1/2 IN (10 CM)					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA ESPINAL #					
	APOSITO 10 X 12					
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM					
	OMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #					
CATETER VENOSO PERIFERICO #						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<i>Lic. Connie Cano Correa</i> ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 <i>Connie</i> HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE			b. H. CL.:	HC: 252.710 ..	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	27/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLOSIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 3ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<i>✓</i> electrolitos	<i>✓</i> Electroplata	<i>✓</i> Electroplata			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<i>✓</i> Dexanestesia	<i>✓</i> Dexametasona	<i>✓</i> Dexametasona			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS " / " / " / "						
VENDA DE GUATA " / " / " / (ALGODON)						
VENDA ELASTICA " / " / " /						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Sebastián</i> SEBASTIÁN DE QUITO LIC. DIONISIO RAMOS ENFERMERA CLÍNICA DIRECTO C.I. 1925862318		SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. DIONISIO RAMOS G. ENFERMERA N.C.P. 1004-1723865 <i>20/08/2023</i>		C. Cano Lic. Connie Cano Cortes ENFERMERA C.I.: 09559783 HOJA 4/4 REG.: 1008-2020-218718	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE				HCL: 252.710	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILLO	3	Eliminacion de dureza y manejo de paciente	3	Eliminacion de dureza y manejo de paciente.	3	Eliminacion de dureza
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid paciente y familia	2	Protección covid paciente y familia		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Dña. Gisela Gómez		I. Gómez/Est		Gabriela Timbilo Lcda. Gabriela Timbilo ENFERMERA C.I. 1718550017	
	SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. DIONISIO PIRES G. ENFERMERA MSPI: 1004172365		SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Ivan David ENFERMERO MSPI: 1004172365		HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE			b. H. CL.:	HC: 252.710	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	26/8/2023	
ASPIRADORES DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	GUANTES QUIRURGICOS # _____					
	CANULA DE SUCCION # _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML					<i>✓ Saline Medicina</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			<i>y Jando Q.T.</i>		<i>✓ Saline Medicina</i>
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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					
	ELECTROLTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML					
	AGUA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUA ESPINAL # _____					
	APOSITO 10 X 12					
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM					
OTROS DISPOSITIVOS	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # _____					
	CATETER VENOSO PERIFERICO # _____					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)					
	ELECTRODOS					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE FUTURO LIC. Ivan Gavilanes A. ENFERMERO USP-CONTADURIA <i>16/08/2023</i>	Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 171855017 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE			b. H. CL.:	HC: 252.710 *	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6.5					<input checked="" type="checkbox"/> Técnico Blat	
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7.5						
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 AGUA	<input checked="" type="checkbox"/> Electrolytos.				<input checked="" type="checkbox"/> Electrolytos	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<input checked="" type="checkbox"/> Dexametasona	<input checked="" type="checkbox"/> decadine			<input checked="" type="checkbox"/> Dexametasona	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<input checked="" type="checkbox"/> Octadecen.			<input checked="" type="checkbox"/> Octadecen.	
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS " / " / " / "						
VENDA DE GUATA " / " / " / (ALGODON)						
VENDA ELASTICA " / " / " / "						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLES DE DUTTO LIC. DILENA MICHES G. ENFERMERA MSPI: 1004172365	29/08/2023	SOLCA NUCLES DE DUTTO LIC. DILENA MICHES G. ENFERMERA MSPI: 1004172365	Gabriela Timble Lcda. Gabriela Timble ENFERMERA C.I. 1718550817	HOJA 4/4	

ECUADOR
NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE	H.C.	252.710			
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	25/08/2023			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____ / ____					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	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					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER MÍSTABLE O SEMI-MÍSTABLE	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			Control de Glucosa		
	LANCETAS(ULTRA FINA)			Control de Glucosa		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcda. Gabriela Timbita ENFERMERA C.I. 17185601A1/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE		b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 25/08/2023			
ASPIRACIONES SECRECIENAS	e. DESCRIPCION	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRURGICOS # _____				
	CANULA DE SUCCION # _____				
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				<i>1 / Molienda</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML				<i>2 / Leyendo Jaja</i>
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML			<i>✓ Hidratacion</i>	
	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				
	AGUA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
AGUJA ESPINAL #					
APÓSITO 10 X 12					
APÓSITO HIDROCOLOIDES 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 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					
				<i>✓ Jacqueline Gallegos R.</i>	
				<i>Licencia En Enfermeria</i>	
				<i>Reg. Senescy: 1016-2023-21804</i>	
				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 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				1 / Electro Cir.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<i>Dexanestesia</i>	<i>Dexandesoxi</i>		1 / Dexandesoxi
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. LORENZO NUÑEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>W.../...</i>	<i>Cicerel</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Sánchez K EDAD: 180 CM PESO: 85 KG Calle 131 N° 183	<i>Jacqueline Gallegos R.</i> Loda. En Encuentro Reg. Sanescyt: 1016-2020-2100405 HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. H. CL.	252.710	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	25/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 _____					
ESPILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminación de dureza	3	Eliminación de dureza	✓ 2 Eliminación de dureza Manuela Ruiz
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Tambor gte protección cara	2	Tambor gte protección cara	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250	OLCEREL SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Carmen Sanchez V. ENFERMERA COBADO DIRECTA MSP: 1204679250	Juan Pablo Gallegos R. LIC. En Enfermeria SOLCA NÚCLEO DE QUITO MSP: 1204679250	HOJA 1/2	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE	b. HCL :	252710
c.	CENTRAL DE MEZCLAS	d. FECHA:	25/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	UNIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AQUA PARA INYECCION LÍQUIDO PARENTERAL 50 ML				
BATA DESECHABLE CON REFORZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML	2,			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
ESTERILIZADOR INFUSIÓN AMBAR				
EXTENSION DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 28/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 3 1/4				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUA				
JERINGUILLA DE 50ML	1			
LLEVA DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLDA NUEVO DE MURTO Guillermo Flores ENFERMERO FAX: 1724701642 REG. 10132013-2063334			



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA SISTÉMICA,
HOSPITALARIA Y AMBULATORIA N° 3**

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR		b. HCL :	252710
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA	24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	2			
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	1			
EQUIPO DE VENOCCLUSIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCCLUSIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN 10CM X 10CM ESTERIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5				
JERINGUILLA 10ML 22G, 3 1/2"				
JERINGA 1ML 10 - 100U 29G, 3/2"				
JERINGUILLA 1ML 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML 22G, 3 3/4"				
JERINGUILLA 5ML 21G, 3 3/2"				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE 5ML	1			
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	SOLICA NUCLEO DE QUITO Eje. Amayo Bonampak Q. Calle 1100 número 1000 CEP: 17001 QUITO - ECUADOR		HOJA 1/1	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE		H.C.	252.710
C. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 24/08/2023			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. _____ / _____				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5 / _____				
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
HEPARINIZACIÓN CATÉTER INTARIE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA _____ cc/ _____ cc/ _____ cc				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
	LANCETAS(ULTRA FINA)				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					
		J. PONCE SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. JOSÉLYN RIVERA ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.A. 1722804313			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE		b. H. CL.:	252.710	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	24/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRETORES SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____							
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____							
	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							
	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								
AGUA INYECTABLE 10 ML								
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.58 IN								
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
AGUJA ESPINAL #								
APÓSITO 10 X 12								
APÓSITO HIDROCOLIODE 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 7PULG)								
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #								
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						COLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josseline Miranda ENFERMERA		
						<i>J. Miranda</i> HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE		b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN			<i>✓ Hidratación</i>		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/- 10CM)			<i>✓ ondasetrón</i>		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			<i>✓ Medicación</i>		
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 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 1/4				<i>✓ Diámetras</i>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
JERINGA DE 50					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>Joseline Mireles</i>	SOLCA NUCLEO DE OUT Lic. Joseline Mireles C.I.: 92.223.1 <i>Mireles</i>	
HOJA 4/4					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. H. CL.	252.710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	24/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 _____				
ESPILLA PARA BASURADORA QUIRURGICA				
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6 ✓ Activacion	
GORRO DE ENFERMERA			✓ Activacion	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO			4 ✓ manejo Pote	4 ✓ manejo Pote
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR			2 ✓ Protección Covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			J.R acost SOLCA NÚCLEO DE CUIDADO Lcda. JUANITA RIVERA ENFERMERA JEFAS DIRECTO C.M. 1732814813	SOLCA NÚCLEO DE CUIDADO Lcda. Jacqueline Mireya Alvarez C.I.: 0222223606 HOJA 1/2



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. HCL:	252710
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AQUA PARA INYECCION LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESCHARGEABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTERILES	1			
CARBONATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 100ML)				
CARBONATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBONATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	1			
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS (CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 30CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PUJADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PUJADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
IERINGUILA 10ML, 21G, 3 1/2"	1			
IERINGUILA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
IERINGUILA 2ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
IERINGUILA 3ML, 21G, 3 1/2				
IERINGUILA DE 20ML CON AGUA				
IERINGUILA DE 50ML				
LAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Celia Ximena Puchicela ENFERMERA REG. 2005-2018-1304930 <i>K. Anchala</i>			



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE	b. HCL :	252710
c.	CENTRAL DE MEZCLAS	d. FECHA:	29/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESCHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTERILIS	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 50ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 120CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN B 2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 28G, 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/28G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	1	reconstituir Ciprosinas		
JERINGUILLA 3ML, 21G, 1 1/2"	2	administración de Ciprosinas		
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUA				
JERINGUILLA DE 50ML				
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia Dafina Salazar ENFERMERA REQ. 100-2017-ABR-0001</i> <i>p. lulu/N</i>		HOJA 1/1	

ECUADOR
NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		H.C.	252.710		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	29/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____					
	CATÉTER VENOSO PERIPÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	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					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____	<i>1 par de guantes</i>				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	<i>1 litro tipo</i>				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	<i>1 frasco</i>				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<i>1 siringa tipo</i>				
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	<i>1 frasco</i>				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	<i>1 frasco</i>				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josseline Miranda ENFERMERA FONTEL					

a. NOMBRE DE PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE			b. H. CL.: 252.710		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 29/08/2023		
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					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 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 QUIRÚRGICOS # 6,5					
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					
JERINGA 3 ML. 22 G, 1 1/4	<i>A Hernandez</i>				
JERINGA 5 ML. 21 G, 1 1/2					
JERINGA DE 50					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Sergio</i>				
	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lis. Sebastian Carrizosa P. ENFERMERA NCP: LIMA 19 Perú 15 PT 45				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE			b. H. CL.	252.710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	29/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Descontaminación de CUE			
GORRO DE ENFERMERA	2	Descontaminación de CUE			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA S, NITRILLO	4	Control de Clíenes ritmo de paciente			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección de Cuerda			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S. Gómez SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sebastiana Chacayurro R. ENFERMERA MDP: Libro 19 Folio 19 N° 45				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRICA		d. FECHA	29/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA # (12PULGADAS LARGO)	<i>L</i>	<i>Advertencia de Quimioterapia</i>			
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)	<i>L</i>	<i>Control de Orina</i>			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S. Oncología / PEP SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Sebastián Caenquero P. ENFERMERA MPA-UFM-19-Folio 15-Nº 45 <i>Dx DS</i>				

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		H.C.	252.710		
C. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	28/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____ / ____					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	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					
ESTERILIZACIÓN CATÉTER CABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	SIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	<i>Y</i> Glicemia				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	<i>A</i> Glicemia				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Loda, En Enfermería Soc. Sanitaria, 1016-2021-21304-3 J. Ballesteros					

a. NOMBRE DE PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE		b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		28/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
		GUANTES QUIRÚRGICOS # / /			
		CÁNULA DE SUCCIÓN #			
		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	<i>Guaración</i> CSC	<i>Lavado de</i> <i>extremitad</i>	
		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
		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					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	f. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
		AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
		AGUA INYECTABLE 10 ML			
		AGUA 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 HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM			
		ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
OTROS DISPOSITIVOS	g. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
		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 7PULG)			
		CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #			
		COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	h. FIRMA	i. SOLICITA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Camila Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1716911663		j. SOLICA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueiredo G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N.P. Lcda. 1500000000 M. 589	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 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 QUIRÚRGICOS # 6,5	<i>Solo en uso CUC</i>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<i>neocholitos.</i>		<i>Electrolitos</i>	
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	<i>Dexametasona</i>	<i>Dexametasona</i>	<i>Dexametasona</i>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Hernandez</i>	<i>Lara, Yamile Figueroa G.</i> <i>ENFERMERA CUIDADO DIRECTO</i> <i>ESP: LARA Y.F. Folio: 178 N° 302</i>	<i>SOLCA NUCLEO DE QUI.</i> <i>Lic. Jesolina Miranda,</i> <i>ENFERMERA</i> <i>g. M. M. M.</i>	HOJA 4/4