

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GON	1EZ MANRIQUE	CARM	EN ALELIA	b. Н. СL.:	. CL.: 201.502		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	04	/08/2023	
- DECEMBRICAN	***	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								
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/	control division						
HUMIDIFICADOR	i							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/	61hs (60 W) 5						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NU Loda: 1 ENFERMERA C.I.	CLEO DE QUITO Aleria Garcia CUIDADO DIRECTO 725271660					HOJA 1/2	

312 B

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GOMEZ MANRIC	UE CARMEN ALELIA			b. H. CL.:	1.502		
c. SE	RVICIO: ONG	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	04/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
ш.		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					_		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		/					
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	12	mí uzsteo					
NFERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCED	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							
/ENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
S INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
าาดร	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					,		
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML	<u> </u>						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1						
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
SOAI	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
Sos I	BIONECTOR							
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	<u> </u>						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA							
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	ļ						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA		LCA NÚCLEO DE QUITO cda: Valerta Garcia ERMERA CUIDADO DIRECTO C.1: 1725271660					
	RESPONSABLE		v.60100000					
		1		ļ			HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: GOMEZ MANRIQUE			CARMEN ALELIA	CARMEN ALELIA b. H. CL.:			201.502			
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IIA CLINICA		d. FECHA:	04/0	8/2023			
e. DESCRIPC	IÓN		AM		PM		HS			
			ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	·	2	Arampote puch al bus							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)	2	mups a pacasa as base							
ELECTRODOS										
EQUIPO DE INFUSIÓN				ļ						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO				ļ			<u>-</u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE									
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	и (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE			L						
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENT	FERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION I	ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 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		1		<u> </u>						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4										
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1		1						
JERINGA DE 50										
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYC	N)									
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	TRA FINO			-			<u> </u>			
VENDA DE GASA"/"/_	"/									
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA"/"/	"/					 				
		-				1				
						 				
FIRMA ENFEI			SOLCA NÚCLEO DE OUITO Leda: Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.1: 1725271660 U. CONCUENT.				HOJA 4/-			



a. NOMBRE DE PACIENTE:	GOMEZ MANRIQUE CARMEN AMELIA b. H. CL.: 20					201.502	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	03	/08/2023
- 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			1,	po = 07			
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	3/+3/	Control diuresis	31	10, 07		3/	divaris
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	tealines tealines tealines					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							,
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S	LANGE OF QUITO	Lic.	NUCLEU BU faculatine Common CAFERMER 1 uno 25 FORB 2		SOLCA NI Leda. K ENFERMERA D - G	JULEO DE QUITO atherine Abril no cucado directo no 1750023442 HOJA 1/2
					1		312B

a. NOMBRE DE PACIENTE: GOMEZ MANRI			CARMEN AMEL	IA	b. H. CL.:	1.502	
c. SE	RVICIO: ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	03/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
111		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	chlart Holica con				
INFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
30 SO.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
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 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
NOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
lo SO	BIONECTOR						
ğ	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 #						
1	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOCCA FOUT ES OF QUITO Loda Kathé fine Liumhquinga Loda Kathé fine Liumhquinga ENFERMERA GUIDADO DIRECTO Codus 1723163449				
				<u></u>			HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GOMEZ MANRIQ	UE	CARMEN AMEL	IA	b. Н. CL.:	20	1.502
:. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/08/2023	
e. DESCRIPC	IÓN		AM		PM		HS
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE				-			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)					<u> </u>	
ELECTRODOS						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN		9.1	Hidrafiedi a	ļ		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE		,				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	л (+/-10CM)	1/	completes perchales				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE		The second second	<u> </u>			
EQUIPO MICROGOTERO GENEI	RAL				·····		
FUNDA DE NUTRICION PARENT	reral						
FUNDA PARA ALIMENTACION I	ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm			 		-	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				 			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #				1	_	 	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				 			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	. 5/8	<u> </u>				<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,						 	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		\		\vdash		2	medial
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		9,		 		1 2	mecu ay
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		\		† ,	L	 	- 1: 1
JERINGA DE 50		 		"	May	, A	we.cli wf
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYC	DN)	 					
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)	1		 		 	
REGENERADOR DE TEJIDOS EX		1.	Collectionin	 		1	
VENDA DE GASA"/"/_		 				 	
VENDA DE GUATA "/"/		<u> </u>		 		-	
VENDA ELÁSTICA"/"/				-			
	/			 			
		-		1		 	
				 		 	
		-	1	+	1	-	
FIRMA ENFEI RESPONSA		Si Li	DLCA NUCLEO DE QUITO BA KATHANIA BUMINGUINGA HERMERA CUIDADO DIRECTO COMUNA 1723163449	1.:0	MANUOLEO DE MOTTO Jaqueline Calle Z. ENSERMERA PLILITO ZS FOIIO VA 11º 255	SOL Lo Enfi	CA NUCLEO DE QUITO da. Katherine Abril rruser De cuidado Officato Sedula: 1750348342 HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: GOMEZ M	OMBRE DEL PACIENTE: GOMEZ MANRIQUE CARMEN AMELIA			20	201502		
c. CENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:		3/8/202	23	
					·····		
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	1						
1000ML) AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML							
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% 100ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1						
EQUIPO DE INFUSIÓN	2.						
DE INFUSIÓN AMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	-						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	4						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	3						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
الــــــــــــــــــــــــــــــــــــ							
1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2							
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4							
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1						
JERINGUILLA DE 50ML	2						
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		SOLCA NUCLEO DI Loda. Carol Gin ENFERMER MASO: Libro 76 Folio	COUITO SIN León AZ Nº 258			HOJA 1/1	

Bota descollède pou crius esticles!



a. NOMBRE DE PACIENTE:	GOM	IEZ MANRIQUE	CARMI	EN AMELIA	b. H. CL.:	L.: 201.502		
c. SERVICIO:	ONC	DLOGIA CLINICA			d. FECHA	02	/08/2023	
- 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	À	Central diesen	3/	Coehl	.civren	u'	control diviesis	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	ß	Prevenum cours -19						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SO'L LC ENFI	CA NUCLEO DE CUITO CA NUCLEO DE CUITO da. Katherine Abril da. Katherine Abril de Cultural De Cultu	SELCA III Loda. K ENFERMERA Céduli	otherine Airil DE CUICADO DIRECTO 1750348342		Lic. L	UCLEO DE QUITO ila Quiroz P. AENEMERMA 1030-210 HOJA 1/2	
	<u> </u>		l			1 1-011 -WW	1 212/P	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: GOMEZ MANRIQ	UE	CARMEN AMEL	Α	HCL 201.502			
c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	02/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
8	FLUJO SANGUÍNEO No//						•	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS							
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	X	aisin					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ΰ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ÓN DE (LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc			:				
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ON CATÉT MIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZACI NTABLE O SE	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							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						_	
ÓN DE \ TÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
+ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
Ğ Ğ				ļ				
	FIRMA ENFERMERA	SOLÇA	NUCLEODE QUITO					
	RESPONSABLE	Loda ENFERN	NUCLE QUITS NUCLEO E QUITS NUCLEO E QUITS NUCLEO E QUITS LERA DE CUIDADO DIRECTO LERA DE CUIDADO DIRECTO LERA DE CUIDADO DE CONTROL LERA DE CUIDAD DE CONTROL LERA DE CONTROL LERA DE CONTROL DE CONTROL LERA DE CONTROL DE CONTROL DE CONTROL LERA DE CONTROL				HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GOMEZ MANRIQ	UE	CARMEN AMEL	IA	b. H. CL.:	1.502		
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	02/0	02/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM	PM			HS	
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1/	(Reposition			À	Pargraph ocxco	
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						\	
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
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					ч	deliver Hodgerier	
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					<u> </u>		
	AGUJA ESPINAL #					ļ		
	APÓSITO 10 X 12					-		
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	ļ		<u> </u>		 		
OVIL	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			 		 		
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM	ļ				ļ		
SOS D	BIONECTOR			ļ				
6	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM		<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	sol	A NECLED DE QUITO			SOLO	CA NÚCLEO DE GUIF C. Lita Quiroz 1° ICIADA EN ENFERME	
	RESPONSABLE	LCC ENFE	a. Katherine Abiro R. Katherine Abiro R. JERADE CUIDADO DIRECTO R. JERADE 175034834				1310554210 1310554210 101412 CLL HOJA 3/4	
L		1		1		1 (1/1)	MUNICIA HOJA 3/4	

. NOMBRE DE PACIENTE: GOMEZ MANRIC	UE	CARMEN AMEL	b. H. CL.:	201.502.		
. SERVICIO: ONG	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		Ţ <u>_</u>	PM		HS
	JL	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			-			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			ļ			
ELECTRODOS	ļ					
EQUIPO DE INFUSIÓN			-		ļ <u>.</u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			ļ			<u> </u>
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			<u> </u>		ļ	
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			1			
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			 		1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<u> </u>		1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			 			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	 		-	1-	<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ #	<u> </u>		+		1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	 	· · · · · ·	İ		-	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	 		1	me de and	1.	1.1.
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	 		+ \	COLE COL	₩	Mediciación
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			1			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	wedi.	1	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 5	00601 -	+^	medic.	2.	Reducción
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	 				2	Hodenspiros
JERINGA DE 50		 	-		 	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			 			
	 		 			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	-		-		ļ	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				-	<u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/	<u> </u>		 		ļ	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA"/"/	ļ		-		<u> </u>	
	<u> </u>		 		<u> </u>	
·	-		ļ		<u> </u>	
		<u> </u>				
FIRMA ENFERMERA		SOL CA NILL COLOR DE QUITO		CA NUCLEO DE OUTO da Katherine Abril	SOL	CA NUCLEO DE QUITO
RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUDADO DE ENFERMERA DE CUDADO DE ENFERMERA DE CUDADO DE ENFERMERA DE CADULA DE LA CATURA DEL CATURA DE LA CATURA DE L	Lo.	da Katherine Abril	LICEN	CLIP QUIPOZ P. CLADAEN ENFERMERIA 1310514010
MESI ONSABLE		Ceamp		J., 24	Live	laure al HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	GON	MEZ MANRIQUE	CARM	EN AMELIA	b. H. CL.:	: 201.502		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	01	/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	273,	henial to pluntsis	3,	Control de	dursis	3	Central Character	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	probab Covid						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							.) .	
FIRMA ENFERMERA ~	- LICENCIA	rntillé. Da en enfermea Da 2020,2188981	L	L D minitilic CENCHOA EN ENFERM REG:1005-2020-21883	:7.:	£a	ALCA NUCLEOIDE G Ida. Erika Montaluisu ENFERMERA C.I. 1718935644	
	رقال ا		CC =		10:	M	ноја 1/2 302-В	

a. NOMBRE DE PACIENTE: GOMEZ MANRIQ			CARMEN AMEL	b. H. CL.: 2		01.502	
c: ERVICIO: ONC			IA CLINICA	d. FECHA:	01/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
S PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	microgotexo				
	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					2	redicus
	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						
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRAV	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)						<u> </u>
	AGUA INYECTABLE 10 ML			1			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
OTROS DISPOSITIVO	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			ļ			: :
	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 FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			<u> </u>			1 44.0
	FIRMA ENFERMERA	TOTAL USES	ี antillán ่©4 EN ENFERMERY			'60	NHEUJ V NICA NUCLEO DE QUITO da. Enka Montaliasa
RESPONSABLE		-	.3 5-2020-218895 ·			La	ENFERMERA C.I. 1718935644
1		1		1		ı	HOJA 3/4

_

NOMBRE DE PACIENTE: G	OMEZ MANRIQUE	CARMEN AM	ELIA	b. H. CL.:	20	01.502
SERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA	d. FECHA: 0		1/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS	
T		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(HEMBRAS)				<u> </u>	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)				<u> </u>	
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA	264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM)	FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER	RAL 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					1	50aMg
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				-	2	hadica
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					+	1.00.001
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					2	Piptoz.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				 		1100
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					2	NBZ.
JERINGA DE 50				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	1,00
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					1	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAI	PIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	INO	-			 	
VENDA DE GASA"/"/"/	<u></u>		_		1	
VENDA DE GUATA "/"/"/			_		1	
VENDA ELÁSTICA"/"		-	_		 	
				 	-	
			_		+	
					1	<u> </u>
FIRMA ENFERM RESPONSABI				•	SOI Lca	CONCLL. LCA NULLL. Ja. Enfea Moneususus ENFERMERA C.I. 1718935644
MESI ONSADI						HOJA 4

-