

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: VITERI VINUEZ	Α	JOSEFINA ESPERA	NZA	HCL	3	10327
c. S	ERVICIO: Y	/ODO1	TERAPIA		d. FECHA:	07/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	· , 	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
1	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. 12/	1					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS	1					
GOND	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	į,					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
 w ₃	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTABI	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						· _
ON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc/cc						
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN CATÉTER EMIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN C IPLANTABLE O SEMHA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML SML		_				
HP.	DERINGA TO MIL 22G. I 1/2						
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO		_				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
SUBC	APÓSITÓ TRANSPARENTÉ I.V. ADULTÓ 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)						
ŦĞ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1		7	Control, De
	LANCETAS(ULTRA FINA)			1		1	Glucos9
HEIRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
ž				ļ			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		明	Dreno (En L Lea núcleo de BUED e. Verenica Moreno Ch. e. nega l'uscado De custo de lune de Fede de N° 139	SOLCA I	MUCKEO DE QUITO iguel Yangari T.	SE SE	PRETP LOT CANDLED TREATS Ma. Orstone Prices To Tarked 15 no see. HOLA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VITERI VINUEZ	A	JOSEFINA ESPERA	NZA	b. H. CL.:	3:	10327
c. SI	ERVICIO: Y	ODOI	TERAPIA		d. FECHA:	07/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS.
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
∢	ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	IERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<u></u>			
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			_			·
	JERINGA SO ML						
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
۵	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #	:					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SOND	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
оою	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		cc		cc	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
-	LLAVE DE TRES VÍAS						
-	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
100	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc/cc						
١.	JERINGAcc/cc/cc						-
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ODI	HOJA DE BISTURÍ #						
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #				;		
N TUBO	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		сс	
: 	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE					•	HOJA 2/4

a. I	NOMBRE DE PACIENTE: VITERI VINUEZ	A	JOSEFINA ESPERA	NZA	b. H. CL:	3:	10327
c. S	ERVICIO:	ODO	TERAPIA		d. FECHA:	07/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMMONO	JUSTIFICACIÓN
ASPINACIÓN DE GEORGOOMES	GUANTES QUIRÙRGICOS #// CÁNULA DE SUCCIÓN #				 		
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	J	Dilvir medicación				
2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
A OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		Ĺ				
AS PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
VENOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	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				<u> </u>		
	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	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			
17 OS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	<u> </u>		ļ	<u> </u>		
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
Ros	BIONECTOR			<u> </u>			
6	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM			ļ			<u> </u>
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)	λ					
	BRAZALETÉ 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 RESPONSABLE	L AND	Hoyens (En I EA Núcleo Be gury Veranica Marem Ch, MERACUEADO D'70 L Den 74 February N° 139			!	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: VITERI VINUEZ		JOSEFINA ESPEI	RANZA	b. H. CL.: 310327				
c. SERVICIO:		TERAPIA		d. FECHA: 07/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS			
		JSTIFICACIÓN TOTAL	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HE	MBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MA	ACHO)				<u> </u>			
ELECTRODOS					ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN					L			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			_		ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOT 200 CM (+/- 10 CM)	OSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCUSIS, 220CM (+/-10CM	A)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CAS	ETE	_						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	J							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA AUMENTACION ENTERALS	IN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cr	nX20cm							
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			1	Insulna	1	Insulina		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		indenstria						
JERINGA DE SO								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (S	IN VÁLVULA)				$\begin{bmatrix} & & & & & & & & & & & \end{bmatrix}$			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
VENDA DE GASA"/"/						-		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALC	SODÓN)			-				
VENDA ELÁSTICA"/"/								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		U TLOV ENO LE MULTO MEN MUCLEO DE MULTO LE. VERMICE MOSENNO CA. MEN MENA CUICADO D.º LUTO MENE LINCE SE FOLO ST Nº 139	Lido	A CONTROL OF THE CONT		ACAMOREO CA ESTO E Ma Cristina Friedo No 19 Febro 115 ho 340 HOJA 4/4		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE; VITERI VINUE	ZA	JOSEFINA ES	PERAN	ZA	HCL:	310327	
c. SERVICIO:	YOD	OTERAPIA			d. FECHA:	07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA	 						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)			 				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA (N. NITRILO	3	Administrar Lodo Canaliz ar Via Positionica	1	Asac	parti	2	from the Home po muestag
HUMIDIFICADOR						l	
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	ì	frotocolo cous					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	:						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1101.G	ANDELEO BE BUITS ANDELEO BE BUITS Andries Morenn Ch. MERA CHEASO B- LUTO Libro 28 Foto 87 M 138	Lofe	(UGLEQO) Irigueli da RO CUBADOS 1722228	ou¶t ngan ⊪arno	LEA	RIETY III PRICEO PEZITO LE CISSONO FINES PERITE NO SAN HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	VITERI VINUE	ZA	JOSEFINA ES	PERAN	ZA	HCL:		310327	
c. SERVICIO:		YOD	OTERAPIA			d. FECHA:		08/08/2023	
- precoloción	•	-	AM		PIV	<u>'</u>	HS		
e. DESCRIPCIÓN		CANTOAS	JUSTIFICACIÓN	CANTIBAD JUSTI		FICACIÓN	CANTICAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERA	L 250 ML					_			
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERA	L 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	·				ı				
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) (NASAL DE OXIGENO INFANTIL	CÁNULA				! 				
Cuchilla para rasuradora Quirúrgica							,		
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)	ı				1				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				,	I				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL ((UNIDAD)			-					
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	- -					,			
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLANIT	RILO	_		1	Asec	parte			
HUMIDIFICADOR	_								
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO ESTÁNDAR	TAMAÑO	1	Prolito Court						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)			-5						
FIRMA ENFERMER RESPONSABLE	RA	BOLCA Ledo Bufern C.i	Hand Charles and the Charles a	ent ca Ecdo. Direno	May of 1 Chapter 1 Chapter 1	e olumo dugan degan		HOJA 1/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VITERI VINUEZA	Α	JOSEFINA ESPERA	NZA	HCL 310327		10327
c. SI	ERVICIO:	ODOT	TERAPIA		d. FECHA:	08/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO///	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
OLOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20		_				
ANTABI	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					_	
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
TES UNTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ZACHÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
HEPARIN IMPLANTABLE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
¥,	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
OCACION DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ម	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			_			
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1		1	
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)			1		1_	
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			<u> </u>	<u> </u>		
3							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Ledo	HICKER ONE ONTO ALLE COR ONTO ALLE CARAGET BERG CUGANO DIRECTO 1: 1722770827	Lin	THORUGALENTO TO AMOLEO DE RUTO TO COMO MOTADO OL EXTRERIORE PLUMO 24 FORO 27 M PHOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: VITERI VINUEZ			JOSEFINA ESPERA	NZA	b. H. CL.;	10327			
c. SERVICIO:		ODOTERAPIA			d. FECHA:	08/0	08/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS		
		JU	STIFICACIÓN	CANTECAD	JUSTIFICACIÓN	CANTEAC	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC				ļ					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC	OSA (MACHO)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
ELECTRODOS			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u>						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM						<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM)	IBA FOTOSENSIBLE								
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	_							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	IBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							 -		
FUNDA DE NUTRICION PARENTER	IAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROLA	TO 10cmX20cm			_			· · ·		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<u> </u>		-						
GUANTES QUIRURGICOS # 7	-		-						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	· ·								
HOJA DE BISTURÍ #	 				70.				
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	_		1	750 176		Jusuling		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					11301411	 ` 	3.00(112		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					 	 			
JERINGA DE 50	-	-				 			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER			_	 	<u> </u>				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	 +			 -					
VENDA DE GASA"/"/									
VENDA DE GUATA "/"/									
VENDA BLÁSTICA*/*/									
VEHUA ELASTICA / / /					-	 			
									
<u> </u>	-					 -			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<u> </u>	eare Lode Enter C	AND CONTROL AND	301 Lic	T-Cova) Conf. BANUOLEO DE QUITO Freddy Morales O. ENDE STREAMERC LIME STREAMER TO HOLA 4/4		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: VITERI VINU	EZA	JOSEFINA ES	PERANZ	'A	HCL: 310327				
c. SERVICIO:	YOE	OTERAPIA			d. FECHA: 09/08/2023				
- DECEDIDAN		AM		PM		HS			
e. DESCRIPCIÓN	CANTEDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						:			
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA			DUITO						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		_	EODE	AT.					
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA (L.), NITRILO	À	Retira da via	JAN 8	A		i			
HUMIDIFICADOR				À					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR									
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic.	Lefe no Lea L Da Núcleo de Outa Vordaica Mareno Ch. Merk Curado d'Alecto Libro 26 Falo 47 N 139					HOJA 1/2		