

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE : SRA. FELIX RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA						HCI: 316935	
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA:23/08/2023				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	c. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
	ATERRITRIVENOZO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO 7"							
	ATERRITRIVENOZO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO 7"							
	ATERRITRIVENOZO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO 7"							
	ATERRITRIVENOZO PERIFERICO # DISPOSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 1,5 CM							
	GUANTES DE EXAMINACIÓN 7 / 7							
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 1,5 CM							
EXTENSOR DE LLAVIS DE TRES VÍAS PARA INOCULAS								
LLAVIS DE TRES VÍAS								
ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE	AGUA HUBER SIN EXTENSION #20							
	AGUA - HUBER SIN EXTENSION #22							
	AMOSTRA DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM							
	ASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7 / 7							
	GORRO DE CIRUJANO							
	GORRO DE ENFERMERA							
	MASCARILLA QUIRÚRGICA CON ESTERICO O TIRAS							
HEPARINIZACIÓN CÁTETER	TUBERO DE SODIO CLORATO PARA INTRAVENOSO 0,9% 100 ML							
	LLAVE DE TRES VÍAS CON EXTENSIÓN							
	TRINGA 77/ 77/ 77/ 77							
	GUANTES QUIRÚRGICOS 7 / 7							
	CLORURIO DE SODIO : SODIO PARA INTRAVENOSO 0,9% 100ML							
	ASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARA INTRAVENOSO 5000 UI/ML 5ML							
	TRINGA 77/ 77/ 77/ 77							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	ATERRITRIVENOZO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO 7"							
	ATERRITRIVENOZO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO 7"							
	ATERRITRIVENOZO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO 7"							
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7 / 7							
	CONECTOR (CON CLOP DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 1,5 CM							
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 1,5 CM							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRTA. FEUO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

IICL: 316935

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 23/08/2023

	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
HGT/LÍNEA ARTERIAL	TIJAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			11		2	
	1 LINGA 3 cc			11		2	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			21		4	
	LANZETAS (ULTRA FINA)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° 7...7.						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	AGUA PARA INYECIÓN LIQUIDO PARINTERAL 250 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	URO TORACICO CON TROCAR #						
	URO TORACICO #						
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, IRIS CAMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRIPOLIADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM						
	1 LINGA ...cc ...cc ...cc ...cc						
	APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	DOCOCINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARINTERAL 2% 10 ML						
	NOESA PARA RECONCENTRACIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLUDIFACANTE						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	LÓDIA DE RISTÉRIL						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRÚRGICA CON PLÁSTICO O TIJAS						
PUNCIÓN LUMBAR	AGUA ESPINAL #						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7...7.						
	UDOCOCINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARINTERAL 2% 10 ML						
	1 LINGA 10cc						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CM		11 Curación vía central				
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5		11 Curación vía central				
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL		61 Curación vía central.				
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BIOPSIAS 11 GA X 4,8 (10CM)						
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 7,68						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7...7.						
	UDOCOCINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARINTERAL 2% 10 ML /10 ML						
	NOXAPARINA ...						
	UDOPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARINTERAL 5000 UI/ML 5ML						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	18-08-2023 Lcda. Fausto Lopez Duran Enfermero de Cuidados Directos MSF. Libro 25 Folio 40 N° 119			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 Mujer			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Nelly Tamocuchi ENFERMERA KFG 1013-09-887834 Lcda. M. Tamocuchi

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE : SRTA. HIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		HCL: 316935				
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 23/08/2023					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	LORNAZO DI SODIO LIQUIDO PARA INTRAL 0,9% 1000 ML						
	FLUORURGO DI SODIO LIQUIDO PARA INTRAL 0,9% 500 ML						
	LORNAZO DI SODIO LIQUIDO PARA INTRAL 0,9% 250 ML						
	FLORINAZO DI SODIO LIQUIDO PARA INTRAL 0,9% 100 ML	11	Mantenimiento de vía Fluorinazo y Dexmetotetra	11	Dexametotetra y Ondansetron	11	Furosimol, Dexoracetam y Ondansetron.
	EDOVINACIONES (LACTATO DI RINGER) LIQUIDO PARA INTRAL 500 ML						
	CLABO HIDRATOS (DI XIROS A EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRAL 5% 1000 ML						
	CLABO HIDRATOS (DI X ROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRAL 2% 500 ML						
OSTOMIAS	ARROZ HIDRATOS (DI XIROS A EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRAL 10% 1000 ML						
	CLABO HIDRATOS (DI XIROS A EN AGUA) LIQUIDO PARA INTRAL 50% 500 ML						
NPT	AGUA PARA NEFRODI CO PARA INTRAL 10 ML					11 Omeprazol.	
	BOLSA PARA OSTOMIA C KHADA UNA C PTA, TRANSPARENTE						
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	PAÑA PARA LUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm						
	PAÑA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm						
	LUNDA PARA NUTRICION PARA INTRAL						
	QUANTIS QUIRURGICOS N° MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO OTRAS						
GUANTES	ELICROSOS	31 cambio por desprendimiento	31				
	GRUPO DI VENOCIS 22CM (+/- 10CM)						
	GRUPO DI INFUSION ASIRIA						
	GRUPO DE INFUSION						
	GRUPO DI MICROGUTERO						
	GRUPO DI INFUSION EXTRAL PARA BOMBA CAM 111						
3/7	GRUPO DI INFUSION PARA BOMBA 254 M						
	GRUPO DI INFUSION FOTOSENSIBLE DE BOMBA 700 CM (+/- 10CM)						
	GUANTES QUIRURG COS N° QUANTIS QUIRURGICOS N° QUANTIS QUIRURG COS N°						
FECHA FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lcda. Yesica E.L.T</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037	<i>Quishpe, f</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Nelly Tanicuchi ENFERMERA REG. 1015-09-887834	<i>Jes M Tanicuchi</i>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. PACIENTE: SRTA. FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		HCI: 316935			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 23/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS			
CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS						
GASA DI ALGODON 10 X 10 ESTERIL	41 ASFO DI CAVIDADIS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINIA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	41 ASFO DI CAVIDADIS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINIA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	41 ASFO DI CAVIDADIS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINIA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:			
GASA 10CM X 20CM I MULSION DI ESTERILATO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS						
MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SOC DE MUSO TALIA "L"						
MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SOC DE MUSO TALIA "M"						
MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SOC DE MUSO TALIA "S"						
DRICHO BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS						
UAVI DE 3 VIAS						
MASCARILLA QUIRURGICA CON ESTICO O TIRAS						
GORRO DI CIRUJANO						
GORRO DI ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
GORRO DI CIRUJANO						
GORRO DI ENFERMERA						
MASCARILLA QUIRURGICA CON ESTICO O TIRAS						
GASA DI ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
IRINGA cc						
IRINGA cc						
CLORURO DI SODIO LIQUIDO PARI NTURAL 0,9 % 100 ML						
ARTERIAL Y BISS						
TRANSDUCTOR PULSEACION ARTERIAL INVASIVA						
LEAD DI MARCAPASOS CON INTRODUCTOR						
ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DI PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESES						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
IR-NAL DI SCARABILI CON VALVIDA (HOMBRE)						
ORINA DI MININO						
BOLSA COLECTORA DI ORINA (ADULTO)						
BOLSA COLECTORA ESPECIAL DI ORINA						
BOLSA COLECTORA NIÑO						
BOLSA COLECTORA NIÑA						
IRIA ORINA	DENSIDAD URINARIA Y PH	DENSIDAD URINARIA Y PH	DENSIDAD URINARIA Y PH	DENSIDAD URINARIA Y PH	DENSIDAD URINARIA Y PH	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	15. - Yerpa E. G. Lc. Juanjo Repez Durón Enfermero de Cuidados Diversos MC2. Libro 25 Folio 40 N°119	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 M. Quispe INF	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Nelly Tamiechi ENFERMERA REG. 1013-09-887834 L. Tamiechi INF			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: SRTA. FIUJO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		HCL: 316935		
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 23/08/2023		
VARIOS	E. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
	APCS 10 TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM				
	HOJA DI HISTERINA				
	SUTURA DE SILICONADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM				
	VENDA DI GASA 15/17 "				
	VENDA DI GUATA 15/17 "				
	VENDA ELASTICA 15/17 "				
	SAHANA DI SCARFADIL 160X220 CM [COLOR AZUL]				
	SONDA DUO NASO N°				
	SONDA NITRATON N°				
	SIEROLINA				
	MANTA TERMICA ADULTO/PEDIATRICO				
	BRAZO/PIE ADULTO CON INFLACION PACIENTE				
	BRAZO/PIE PEDIATRICO CON INFLACION PACIENTE				
	ATMOSFERA BUCAL				
BAÑO Y PIEL	DOA. A HUMEDAD PARA BAÑO DE PACIENTE CON CICATRIZ DIXIDINA	3/ Boño de Paciente			
	PLASTILINA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 2MM SPRAY				
	REGISTRADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS				
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm [RESONANCIA MAGNETICA]				
	MODO DE CONTRASTE				
MEDICION DE PVC Y PIA	CATHETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIFERO N° 1 / 1				
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM JETLOCK				
	DISPOSITIVO VENOCISIS 2/0CM +/- 10CM				
PROTECCION A.	CAVI DI 3 VIAS				
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (Hembra)				
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (Macho)				
FILTROS	ADHESIVO APOSITO 10 X 15 CM				
	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO				
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO				
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Dr. Yepes Flet SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Fausto Yepes Durán Ministerio de Salud Directores 2022-2023 - Le 43 AP115			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: SRTA. FFIJO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA	HCL: 316935			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 23/08/2023			
	c. DESCRIPCION	AM CANT.	PM CANT.	HS CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CORRIDO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML				
	CAJA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL				
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N. / /				
	GUANTES QUIRURGICOS N. / /				
	HOJAS PARA RECOPILACION DE FLUIDOS 1300 cc CON SONDEO CANTE				
	SUCCIONADOR IN MILLEDADAS 540 cc				
	CANULA DE SUCCIÓN #				
	CANULA DE SUCCIÓN #				
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 70 1 PM(X) ... 25 PM(XI) 3 (XXI)				
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S / M				
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIÓN CON SISTEMA CERRADO: / / /				
	VANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M				
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	INDICADOR				
	MICRONIBULADORA ADULTO				
	VERGROBULADORA PEDIATRICO				
	INCUBADORA RESPIRATORIO				
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO				
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL				
	INTERFASAS DE IMAGENOSCOPIO				
	INDICADOR				
	SISTEMA DE TERAPIA PNEUMONIA POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (EPAP)				
	KIT UNIVERSAL (TRANS.PACIENTE ADULTO)				
	VANGUERA DE EXTRUSIÓN PARA GEGENO / AMBU				
	MANGUERA CORRUGADA				
	AMBUL ADULTO				
	AMBUL PEDIATRICO				
	TRAGOFOTOMO #				
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO N°500				
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFIA VO2 JMÍTRICA ADULTO				
	ADAPTADOR VÍA AIR A DE CO2 SENSOR VORNKO RBO2IMD				
	ADAPTADOR VÍA AIR A DE CO2 SENSOR MOHNO RBOAPTS				
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: SRA. ITUJO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		HCL: 316935				
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 23/08/2023					
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	JERINGA 3 cc		✓	Laboratorio	✓	Laboratorio	
	JERINGA 5 cc	✓ ✓	Furosemida TRI K	✓	Laboratorio	✓ ✓ ✓ ✓	Furosemida TRI K Morfina laboratorio
	JERINGA 10 cc					✓	Omeprazol
	JERINGA 20 cc	✓	Dexanestesia	✓ ✓	Dexanestesia Ondansetron	✓ ✓	Dexanestesia. Ondansetron
	JERINGA 50 cc						
	JERINGA 50 A 60 ml						
	JERINGA IMI, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI TRIA)						
JERINGA IMI, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)							
Morfina Amp					✓		
MEDICACIÓN Y OTROS.							
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	11.08.2023 Leda Michelle Quispe A. Enfermera C.I. 1724222037 Entregado de Fundados Domicilio MSA, Libro 25 Folio 40 N°119	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 NQG 1015-09-887834 Habilitada	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA NQG 1015-09-887834 Habilitada			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: SRTA. HUJO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		B. SERVICIO: UCI		C. FECHA: 22/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°.					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°.					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°.					
	CATETER V. NOSO PERIFERICO #.					
	APÓSTOLO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN Nº / /					
	APÓSTOLO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5 CM					
ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TUBOS PARA VINCULACIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	AGUA FRESCA SIN EXTENSIÓN #70					
	AGUA FRESCA SIN EXTENSIÓN #22					
	APÓSTOLO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CM					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº / /					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
HEPARINIZACIÓN CÁTETER	MASCARILLA QUIRÚRGICA CON ELASTICO O TIRAS					
	GORRO DE SONIDO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					
	LLAVE DE TRES VÍAS CON EXTENSIÓN					
	BINGA cc/ cc/ cc/ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº / /					
	GORRO DE SONIDO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	LLIPARNA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/M 5YI					
	BINGA cc/ cc/ cc/ cc					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°.					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°.					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°.					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº / /					
	SIMONETOR CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS :					
	APÓSTOLO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSTOLO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5 CM					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: SRTA. FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA HCL:316935						
	C. SERVICIO: UCI D. FECHA:22/08/2023						
	E. DESCRIPCION	AM CANT.	JUSTIFICACION	PM CANT.	JUSTIFICACION	HS CANT.	
HGT/LINEA ARTERIAL	IIRAS RIACIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1/		1/		1/	
	II RINGA 3 cc	1/		1/		2/	
	GASA DI A. GODÓN 10 X 10 ESTERIL	2/		2/		2/	
	YANQUITAS (ULTRA FINAS)			2/		4/	
CURACIÓN DE HERIDA	QUANTIS QUIRURGICOS N° / /						
	GASA DI A. GODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	AGUA PANA/INYECIÓN LIQUIDO PARÍNTERAL 250 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	LUJO TORACICO CON TROCAR #						
	LUJO TORACICO #						
	SISTEMA DI CIRUJAN TORACICO, TRIS (AMARAS)						
	SUTURA DI SEDA IRLENADA N°. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	II RINGA / cc / cc / cc / cc						
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	IDOCOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARÍNTERAL 2% 10 ML						
	BOUSA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS 300 cc CC Y SOLIDIFICANTE						
	GASA DI A. GODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	HOJA DI INSURG #						
	GORRO DI CIRUJANO						
	GORRO DI ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON PLASTICO O TIRAS						
PUNCIÓN LUMBAR	AGUA ISP NAJ #						
	GASA DI A. GODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	QUANTIS QUIRURGICOS N° / / /						
	IDOCOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARÍNTERAL 2% 10 ML						
	II RINGA 10cc						
	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 10CM						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO DE CLORHEODINA 8,5 X 11,5 CM						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	QUANTIS QUIRURGICOS N° / / /						
	GASA DI A. GODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	AGUA DI BIOPSIAS OSIA 11 GAX4 IN (10CM)						
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DI ASPIRADO DI MEDULA OSEA 16 GAX2,6L						
	QUANTIS QUIRURGICOS N° / / /						
	IDOCOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARÍNTERAL 2% 20 ML/10 ML						
	INDOXAPARINA ...						
	II PARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARÍNTERAL 5000 UI/ML 5ML						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 2/7	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Nelly Tamucuchi ENFERMERA REG. 1015-09-887834 <i>Leda M Tamucuchi</i>			de M Tamucuchi SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Nelly Tamucuchi ENFERMERA REG. 1015-09-887834			<i>N. Carden</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. David Carden.. ENFERMERO REG. 1005-2017-1447

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: SRTA. HIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		B. HCI:316935			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA:22/08/2023			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	c. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 1000 ML	1	Hidratacion			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 500 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 100 ML	1/	Dexametasona Mantenimiento de ua	1/	Dexametasona	1/ Dexametasona
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARA VENAS 1000 ML					
	CARBONIDRATOS (DI X TROSINA EN AGUA) LIQUIDO PARA INFUSION 5% 1000 ML					
	CARBONIDRATOS (DI X TROSINA EN AGUA) LIQUIDO PARA INFUSION 5% 500 ML					
	CARBONIDRATOS (DI X TROSINA EN AGUA) LIQUIDO PARA INFUSION 5% 250 ML					
OSTOMIAS	LIT CIRC. DOS CARBONIDRATOS DI X TROSINA SOL. SALINA) 1000 ML					
	CARBONIDRATOS (DI X TROSINA EN AGUA) LIQUIDO PARA INFUSION 10% 1000 ML					
	CARBONIDRATOS (DI X TROSINA EN AGUA) LIQUIDO PARA INFUSION 50% 500 ML					
	AGUA PARA AVITALACION LIQUIDO PARA INFUSION 10 ML					
NPT	HOJA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	HOJA PARA FUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm					
	HOJA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm					
	FUNDA PARA NUTRICION PARAINTRAL					
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	GUANTES QUIRURGICOS N°					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ESTASICO (1 LIRAS)					
	GORRO DE ENFERMERA					
	EQUIPOS	3/ cambio por desprendimiento				
GUANTES	EQUIPO DE VENOCISIIS 220CM (+/- 10CM)					
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR					
	EQUIPO DE INFUSION					
	EQUIPO DE MICROCONTRO					
	EQUIPO DE INFUSION INTRAL PARA BOMBA CASTILE					
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM					
	EQUIPO DE INFUSION 10105: NSIBIL DE BOMBA 700 CM(+/- 10CM)					
	GUANTES QUIRURGICOS N°					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	GUANTES QUIRURGICOS N°					
	GUANTES QUIRURGICOS N°					
3/7		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Nelly Tanicuchi ENFERMERA REG. 1015-09-887834 See M Tanicuchi		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Nelly Tanicuchi ENFERMERA REG. 1015-09-887834 See M Tanicuchi		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Dorival Gómez ENFERMERA REG. 1005-2017-1845591 See M Tanicuchi

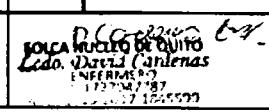
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: SRTA. FFJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA						HCL:316935	
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 22/08/2023				
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	/	JUSTIFICACION	CANT.	/	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
		4	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN ARTERIA PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN ARTERIA PROCEDIMIENTOS VARIOS:		4	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN ARTERIA PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PIROTATO							
DISPOSITIVOS ANTITROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSICO TALLA "L"							
	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSICO TALLA "M"							
	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSICO TALLA "S"							
	DIERICO BANDAS COMPRESIVAS							
	LAVI DE 3 VASOS							
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
	GORRO DE CIRUJANO							
	GORRO DE ENFERMERA							
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° GUANTES QUIRURGICOS N°							
	GORRO DE CIRUJANO							
	GORRO DE ENFERMERA							
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL							
	URINGA cc							
	URINGA cc							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML							
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA							
	TIAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR							
	LECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROUNDIDAD							
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESES	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
	URINAL DESCARTABLE CON MOLIDIDA (HOMBRE)							
	ORINAL TIPO NIÑO							
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)							
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA							
	BOLSA COLECTORA NIÑO							
	BOLSA COLECTORA NIÑA							
	TIRA ORINA	DI NSIDAD URINARIA Y PH		DI NSIDAD URINARIA Y PH		DI NSIDAD URINARIA Y PH		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Nelly Tamayuchi ENFERMERA N.P.U 1015-09-887834 Lidia Nelly Tamayuchi		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Nelly Tamayuchi ENFERMERA REG. 1015-09-887834 Lidia Nelly Tamayuchi		P. Condóno, L. inf SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Nelly Tamayuchi ENFERMERO C.I. 1727547787 REG. 1005-2017-1845590		
4/7								

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: SRTA. FUJOO RODRIGUEZ / CAMILA PATRICIA	HCI:316935		
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA:22/08/2023		
	AM	PM	HS	
c. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VARIOS				
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 1CM				
HOJA DE MISTERIO				
SUJERA DE SEDA TRIANGULAR 7/0, 24 MM, 75 CM				
VENDA DE GASA 7/7				
VENDA DE GUATA 7/7				
VENDA ELÁSTICA 7/7				
LARANA DE SCOTTABLE 160X220 CM (CCIDOR AVUI)				
SONDA OJO-NASO N°				
SONDA NEFROLITON N°				
SE MILIMA				
MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO				
BRAYA/ALFIL ADULTO (INDICACION PACIENTE)				
BRAYA/ALFIL PEDIATRICO (INDICACION PACIENTE)				
ATOMIZADOR BUCAL				
BAÑO Y PIEL	3) TOLIA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA 3) Bano de paciente.			
	PROTECTOR DE BARRERA PROTECTOR DE PIÉ 28ML SPRAY			
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			
	SOLUCIÓN DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS			
RMO/TAC	EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 cm (R-SONANICA MAGNETICA)			
	MEXICO DE CONTRASTE			
MEDICION DE PVC Y PIA	CAUTERIO INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 7/7			
	EXTENSION ARTERIA. M/M 100CM (JULIETTICK)			
	QUIPO DE VENOCISSES 220CM (+/- 10CM)	+		
	HAVER DE 3 VIAS			
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRA)	3) montaje circuito cerrado		
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	3) para entrar a TAC		
	APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM			
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO			
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO			
S/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Nelly Tanicuchi ENFERMERA REG. 1015-09-887834 <i>Lcda. Nelly Tanicuchi</i>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: SRTA. FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA	HCL:316935			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 22/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INTRAVENOSO 0,9% 100 ML				1
	GASA DE ALGODON 10 X 10 CM X 100				4
	GUANTES DE LATEX TAMANHO M / L / XL				
	GUANTES QUIRURGICOS TAMAÑO M / L / XL				
	BOLSA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS 1500 CC CON SOLO DRIGANTE				
	SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 CC				
	CANULA DE SUCCION # 14				3
	CANULA DE SUCCION #				
	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 ADULTO S / M				
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S / M				
	CATETER DE ASPIRACION CON CIRCLICIONES CON SISTEMA DE RRAIDO: / / /				
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DISCARTABLE 1/4IN X 3,6M				
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	HUMIDIFICADOR				
	MICROBULBADERO ADULTO				
	MICROBULBADERO PEDIATRICO				
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO				
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL				
	INTERFAZAS DE TRAQUEOSTOMO				
	DOSIFICADOR				
	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (FPPAP)				
	KIT UNIVERSAL (TRANS.PACIENTE) ADULTO)				
	MANGUERA DE EXTENSION PARA OXIGENO / AMBU				
	MANGUERA CORRUGADA				
	AMBUL ADULTO				
	AMBUL PEDIATRICO				
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICION CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO NK500				
	ADAPTADOR PARA MEDICION DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO				
	ADAPTADOR VIAL ARIA DE CO2 SI NSOR MODULO RIBONIC				
	ADAPTADOR VIAL ARIA DE CO2 SENSOR NOCHITO ABORTS				
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE:				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRA. FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

HCI:316935

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA:22/08/2023

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
JERINGA 3 cc				1 ✓ GSA + labrador		1 ✓ GSA	
JERINGA 5 cc		✓ Verificación y preparación de líneas arteriales lavado de soporte					
JERINGA 10 cc				✓ labrador ✓ retroceso sin la vesícula clásica bag		1 ✓ Onoprotol 1 ✓ Laboratorio	
JERINGA 20 cc		✓ Dexmetasone		✓ Dexmetasone		✓ Dexmetasone	
JERINGA 50 cc							
JERINGA 50 A 60 ml							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 5/8 (GASOMETRIA)							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)							
MEDICACIÓN Y OTROS	Entrenador muscular	✓ Tocografía respiratoria					
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Nelly Tanuchi ENFERMERA REG. 1015-04-887834 <i>Nelly Tanuchi</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Nelly Tanuchi ENFERMERA REG. 1015-04-887834 <i>Leda. Nelly Tanuchi</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Dorit Cardenas ENFERMERO REG. 173-04-7787 REG. 1005-2017-1845590	<i>Leda. Dorit Cardenas</i>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. PACIENTE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		HCL:316935			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 21/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO N°.					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO N°.					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO N°.					
	CATHETER INTRAVENOSO CON ALIAS #					
	ADPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 5 CM					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° / /					
	ADPOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5 CM					
	EXTENSION DE TUBOS DE IRIS VIAS PARA VENCULISIS					
	VIA DE IRIS VIAS					
	AGUA FUERTE SIN EXTENSION #70					
	AGUA FUERTE SIN EXTENSION #22					
	ADPOSITO DE CLOTHIDINA 8,5 X 11,5 CM					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 STERI					
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /					
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRÚRGICA CON ELASTICO O IRAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 100 ML					
	VIA DE IRIS MAS CON EXTENSION					
	JERINGA _cc_ cc/ _cc_ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 100ML					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 STERI					
	EL PARINA (NEUTROGENA) LIQUIDO PARA INFUSION 5000 U/M 5ML					
	JERINGA _cc_ cc/ _cc_ cc					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO N°.					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO N°.					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO N°.					
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /					
	BIGONCIATOR [CON CEDER DE SEGURIDAD DE VIAS]					
	ADPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 5 CM					
	ADPOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5 CM					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		B. SERVICIO: UCI		C. Hora: 21/08/2023	
	C. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
HGT/LINEA ARTERIAL	TIRAS RI ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				1+1+1	
	IRINGA 3 cc				1+1+1	
	GASA 3: ALGODON 10 X 10 ESTERIL				2+2+2	
	SANCTAS (ULTRA FINA)					
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	GASA 3: ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
	AGUA PARA INFIUSIÓN: QU DO PARENTERAL 250 ML					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	UNO TORÁCICO CON TRICLOR #					
	UNO TORÁCICO #					
	VITELVA 3: CIRUJAN TORÁCICO, TRES CAVARAS					
	FUTURA DE SEDA TRI/NADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM					
	IRINGA cc/ cc/ cc/ cc					
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM					
	EDOCINA SIN PINETRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					
	AGUA PARA RECOPILACIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLUDIFERANTE					
	GASA 3: ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
	HOJA DE BISTURI #					
	GORRO IX CIRUJANO					
	GORRO IX ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
PUNCIÓN LUMBAR	AGUA I SPINAL #					
	GASA 3: ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	EDOCINA SIN PINETRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					
	IRINGA 10cc					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X /CM					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 12,5 CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	GASA 3: ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BIOPSIA OSFA 11 GA X 4 IN (10CM)					
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSFA 16 GA X 7,68					
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	EDOCINA SIN PINETRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML/10 ML					
	INOKAPARINA					
	ILIPARINA NO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML SME					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

Lcda. Lisette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: FUJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCl:316935			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 21/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 1000 ML					✓	1. Infusión
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 500 ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 250 ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INFUSION 0,9% 100 ML						
COMBINACIONES (BACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARA INFUSION 1000 ML						
ANHIDRIDA US (DIIXOSA EN AGUA) LÍQUIDO PARA INFUSION 5% 1000 ML						
CARBOHIDRATOS (DIIXOSA EN AGUA) LÍQUIDO PARA INFUSION 5% 500 ML						
CARBOHIDRATOS (DIIXOSA EN AGUA) LÍQUIDO PARA INFUSION 5% 250 ML						
CARBOHIDRATOS (DIIXOSA EN AGUA) LÍQUIDO PARA INFUSION 5% 100 ML						
AGUA PARA INFUSION LÍQUIDO PARA INFUSION 10 ML						
F. OSTOMIAS	HOJAS PARA CISTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	HASTA PARA UNIDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm					
	HOJAS PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm					
G. NPT	UNIDA PARA VENTILACION PARA INFUSION					
	GUANTES QUIRURGICOS N°					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON VALVULA CON FILTROS					
	GORRO DE ENFERMERA					
H. EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	10 CIRUGIAS					3º Monitoreo paciente.
	QUIPO DE VENOCISIIS 770CM (+/-10CM)					
	QUIPO DE INFUSION AMBAR					1º Fentayl.
	QUIPO DE INFUSION					1º Hidroclor. 500 mg.
	QUIPO DE METOCLOPRAMIDE					
	QUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA BOMBA CASI 1L					
	QUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 764 CM					1º Mantenimiento.
	QUIPO DE INFUSION FOTOSINTEL DE BOMBA 700 CV (+/-10CM)					
I. GUANTES	GUANTES QUIRURGICOS N°					
	GUANTES QUIRURGICOS N°					
	GUANTES QUIRURGICOS N°					
3/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					i. Rivera leda. Lissette Rivera ENFERMERA NºP. 1010-14-1311751

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. PACIENTE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:316935		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 21/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
DISPOSITIVOS	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	ASO DI CAVIADAS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASO DI CAVIADAS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASO DI CAVIADAS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PIRO AFO					
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "K"					
	DIFERENTES BANDAS COMPRESIVAS					
OTROS	LLAVI DE 3 VIAS					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRES					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N°					
	GUANTES QUIRURGICOS N°					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRES					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	JI RINGA cc					
	JI RINGA cc					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARI NITRAL 0,9% 100 ML					
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRISION ARTERIAL INVASIVA					
	TIAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR					
	ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESES	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
	URINAL DE SCARTABBI CON MEDIDA (HOMBRE)					
	ORINAL HI MENINO					
	BOLETA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)					
	BOLETA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA					
	BOLETA COLECTORA NIÑO					
	BOLETA COLECTORA NIÑA					
	TIRA ORINA	DENSIDAD URINARIA Y PH	DENSIDAD URINARIA Y PH	DENSIDAD URINARIA Y PH	DENSIDAD URINARIA Y PH	
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: FIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		B. ICI:316935			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA:21/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
VARIOS	APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM					
	HOJA DE BISTURÍ #					
	SUTURA DE SEDA IRINADA N° 1/0, 24 MM, 75 CM					
	VENDA DE GASAS " / "					
	VENDA DE GUATA " / "					
	VENDA PLÁSTICA " / "					
	SAHANA DE SCARTABIL 160X270 CM (COLOR AZUL)					
	SONDA DUC. NASO N°					
	SONDA NI. AFON N°					
	SI MIRUNA					
	MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO					
	BRA/ALFIT ADULTO (DI) INTIFICACION PACI NII					
	BRA/ALFIT PEDIATRICO (DI) INTIFICACION PACI NII					
	ATOMIZADOR BUCAL					
	BAÑO Y PIEL	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACI NII CON CLORHEXIDINA				
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS						
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)					
	MEDIO DE CONTRASTE					
MEDICION DE PVC Y PIA	CAJETTER INTRAVENOSO CON ALIAS, VIALVIA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° / /					
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM (URLOCK)					
	QUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)					
	VIAJE DE 3 VIAS					
PROTECCION A.	CONCIATOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HI MIRA)					2/ <i>Protocolo acceso</i>
	CONCIATOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					2/ <i>Protocolo creando</i> .
A. APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO					
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO					
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					<i>Lcda. Lissette Riv.</i> ENFERMERA Reg. 1010-14-13

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: HUGO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA	B. HCl:316935				
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 21/08/2023				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	c. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARA INTRALO, 0,9% 100 ML				2	
	GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL				6+1	
	GUANTES DE EXAMINACIÓN TALLA / /					
	GUANTES QUIRÚRGICOS TALLA / /					
	HOJA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SODIUM CHAMPI					
	SUCCESSIONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc					
	CANULA DE SUCCIÓN # 14				2+2	
CANULA DE SUCCIÓN # 10				2		
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO HIJO 20 1 PM(XI) 25 LPM(XII) 3 (XIII)					
	CANULA NASAL ALTO ADULTO S... M 1 - -					
DISPOSITIVO S	CATÉTER DE ASPIRACIÓN SE CIERAN CON SISTEMA CERRADO: 14 / / /				1	
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DE SCARTABALE 1/4IN X 3,6M					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	HUMIDIFICADOR				1 / Exhalación	
	MICRONI BUJADOR ADULTO					
	MICRONI BUJADOR PEDIÁTRICO					
	INCUBADORA RESPIRATORIA					
	CANULA DE OXÍGENO NASAL ADULTO				1 / Exhalación	
	CANULA DE OXÍGENO NASAL INFANTIL					
	INTUBAS AS DE TRAGUOSTÓVO					
	DOSIFICADOR					
	SISTEMA DE TERAPIA PULMONAR POSITIVA EN VÍAS RESPIRATORIAS (PAP)					
	KIT UNIVERSAL (TRANS.PACIFICO) ADULTO / CI					
	MANGUERA DE EXTRUSIÓN FARMACIA OXÍGENO / AMBU					
	MANGUERA CORRUGADA					
	AMBÚ ADULTO					
CAPNOGRAFIA	AMBÚ PEDIÁTRICO					
	TRAGUOSTÓVO #					
	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFIA ADULTO / PEDIÁTRICO NK150					
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO					
6/7	ADAPTADOR VÍA AIRADA CO2 SENSOR MCIDI 10 RSD1HRD					
	ADAPTADOR VÍA AIRADA DE CO2 SI NSR VIDELIO RSD1HRD					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Leda. Lissette Rivera <i>L. Rivera</i> ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: ELUICO RODRIGUEZ / CAMILA PATRICIA

HCL:316935

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 21/08/2023

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
JERINGA 3 cc					2/ 600 1/ Lavado lumex	
JERINGA 5 cc					2/ Licitación 1/ Extracción desinflar bag tubo endotraqueal.	
JERINGA 10 cc					2/ Higiene circuito succión cejado.	
JERINGA 20 cc					1/ tentacal 2/ Dexmedetomidina - Inducción	
JERINGA 50 cc						
JERINGA 50 A 60 ml						
JERINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI FRÍA)						
JERINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/2 (VISUINA)						
MEDICACIÓN Y OTROS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					<i>Lissette Rivera</i> Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA		b. HCL: 316935		HOJA N° 1	
c. SERVICIO: UCI		d. FECHA: 21-08-2023			
e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
TUBO ENDOTRAQUEAL # SIN BALÓN					
TUBO ENDOTRAQUEAL # CON BALÓN					
MASCARILLA LARINGEA I - GEL #					
CIRCUITO DE VENTO MECANICA ADULTO/PEDIATRICO(DESCARTABLE)					✓
FILTRO HIDROSCOPICO DESCARTABLE ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL					1 ✓
MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE					1 ✓
BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 CC. CON SOLIDIFICANTE					1 ✓
MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO/AMBÚ					1 ✓
DOSIFICADOR INHALATORIO DE MEDICAMENTO					
FILTRO ANTIBACTERIAL					1+1 ✓
SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40CC					
CANULA DE SUCCIÓN # 14					✓
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL					10 ✓
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR					1 ✓
GORRO DE ENFERMERA					1 ✓
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES QUIRURGICOS N°					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					1 ✓
ADAPTADOR DE MEDICION CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO NK 500					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
ENFERMERA RESPONSABLE					Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311761 ✓



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA				b. HCL: 316935 HOJA N° 2		
c. SERVICIO: UCI				d. FECHA: 21-08-2023		
	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM	PM	HS		
VENTILACIÓN NO INVASIVA	CATETER DE ASPIRACIÓN ____ FR SECRECIONES CON SISTEMA CIRCUITO CERRADO					
	MASCARILLA DE VENTILACIÓN NO INVASIVA ____ CON PUERTO DE EXALACIÓN					
	MASCARILLA DE VENTILACIÓN NO INVASIVA ____ SIN PUERTO DE EXALACIÓN					
	MASCARILLA FACIAL SIN VENTILACIÓN REHUSABLE NASAL					
	CASCO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA LARGE/MEDIUM					
	CANULA DE ALTO FLUJO PARA VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA ADULTO/PEDIATRICO					
	CIRCUITO DE VENTILACIÓN NO INVASIVA					
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM					
OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO					
	CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					
	CANULA DE OXIGENO NASAL NEONATAL					
	HUMIDIFICADOR					
	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA					
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO					
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO					
	MASCARILLA TIENDA FACIAL					
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
	MASCARILLA VENTIMAX PEDIATRICA (VENTURY)					
OTROS	INCENTIVO RESPIRATORIO					
	MANGUERA CORRUGADA PLASTICO					
	CANULA DE GUEDEL #____					
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMETRICA ADULTO					
ENFERMERA RESPONSABLE						



NUCLEO DE QUITO

**REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS
NEUROCIRUGÍA
GESTIÓN MÉDICA
ENFERMERÍA**

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0008

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

HOSPITAL DEL DÍA:	CIRUGÍA EMERGENCIA:	CONDICIÓN PCTE:	UCI	X	RECUP
TIPO DE HERIDA:	JIMPIA X LIMPIA CONTAMINADA	CONTAMINADA	SUCIA		CONVENIO: ISSPOL
QUIRÓFANO Nº	5	FECHA:	21/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General
NOMBRE PACIENTE :	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA	EDAD:	19 AÑOS	HCL:	316935
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO :	MENINGIOMA CORDOIDE				
CIRUJANOS:	DR. VALENCIA CHRISTIAN				
AYUDANTES :	Dr. Pachacama Shigaki				
ANESTESIOLOGOS:	DRA. GUANANGA CAROLINA				
INSTRUMENTISTA :	SRTA. JAMI DIANA				
CIRCULANTE:	SR. ORDOÑEZ JIMMY / LIC. SUNTAXI JERSON / Si. Escalada Abx 19:00				
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS				JUSTIFICACIÓN
/	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 X. Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25				
4	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML				
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML				
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....				
/	BOLSA COLECTORA				
/	CAMPO OPERATORIO 60X45..... YODADO				
2	CATETER PERIFERICO #14 ✓ CEMENTO CON GENTAMICINA				
	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)				
10	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)				
/	COTONOIDES 3" X 3"				
/	COTONOIDES 1 1/2" X 1 1/2"				
	COTONOIDES 1" X 1"				
	COTONOIDES 1/2" X 1/2"				
1	CUCHILLA PARA RASURADORA				
/	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)				
1	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)				
/	FUNDA ESTERIL DESCARTABLE PARAMICROSCOPIO COD. 306028-0000				
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10CMX20CM				
2	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)				
2	GRAPADORA DE CUERO CABELLUDO (PAQUETE)				
	GRAPADORA DE PIEL W35				
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6				
4	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5				
5+1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7				
/	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5				
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8				
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)				
3	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)				
	HI - LINE XS FRESA CRANEOTOMO II				
NO	HI - LINE XS FRESA DE DIAMANTE II D				
	HI - LINE XS FRESA DE ROSEN II D				
1	FRESA CRANEOTOMO, 15 MM LARGO				
1	FRESA DE DIAMANTE REDONDA GRANDE				
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 10				
/	HOJA DE BISTURÍ Nº 11				
/	HOJA DE BISTURÍ Nº 15				
	JERINGA DE 5 ML				
1+3+1	JERINGA DE 10 ML				
2	JERINGA DE 20 ML				
/	JERINGA DE 50 ML				
1	JERINGA DE 50 A 60 ML				
/	LÁPIZ ELECTROBISTURÍ				
/	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ				
	MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE				
/	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE				

/	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO
/	MANTA TERMICA PEDIAT DESCARTABLE
/	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO
/	MARCADOR DE PIEL
/	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....
/	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL
/	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY
1	PARCHE DURA MADRE 5.0 CMS X 5.0 CMS
	KIT DERIVACION CONTROL FLUJO LCR, RESERVOR VENTRICULAR 12MM
	SISTEMA DE DRENAGE EXTERNO TIPO BECKER
	SISTEMA DE DRENAGE VENTRICULAR EXTERNO DE LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO
1	STERILIT SYSTEM SPRAY ACEIT 300 ML
1	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14..... N° 16.....
	SONDA NÉLATON DESC N°
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM
	VALVULA DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL MEDIA ALTA ADULTO
	VALVULA DERIVACION VENTRÍCULO PERITONEAL PRESIÓN MEDIA PEDIATRICO
	VALVULA ADULTO DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL PRES MEDIA
1	Pinza 3cc
	SUTURAS
1	CERA DE HUESOS
	SUTURA PROLENE N°
1+1	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.
	SUTURA DE MONOCRYL N° 4-0 AGUJA CORTANTE
1	SUTURA DE SEDA TREZADA N° 0,2-0,24MM.75CM (SEDA2/0 FS)
1	SUTURA DE SEDA TREZADA N° 1 37 MM 75 CM
	SUTURA DE SEDA TREZADA N° 0 37 MM 75 CM
1	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZADA CALIBRE 1-37 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZADA CALIBRE 0-37 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 0 CT1)
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ. CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ. CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ. CAL 4-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 RB1)
1	TRESA DUREZA FORMA ESFERICO TIPO Roseta 6 MM = 1
	HEMOSTÁTICOS
1	ESPONJA HEMOSTÁTICA ,5CM X 8CM
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"
1	HEMOSTÁTICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM
1	APOSITO DE CELULOSA REGENARADA OXIDADA, 2.5 CM X 5.1 CM
	MEDICACIÓN
2+9	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)
1	Fijado Tono 10x18
	SOLUCIONES PARENTERALES
1+2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML
	INSUMOS MÉDICOS
7	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL
4	GORRO DE ENFERMERA
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)
7	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Abordaje de extremo lateral para resección
de lesión retroclival

(ANESTESIA) INICIO 15:45 FIN 20:15 MINUTOS
(CIRUGÍA) INICIO 16:45 FIN 20:00 MINUTOS

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
FIRMA: M.S.P. 1712938583



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0008

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 5 - FECHA: 21/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA EDAD: 19 AÑOS H. CL: 316935

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: MENINGIOMA CORDOIDE

CIRUJANOS: DR. VALENCIA CHRISTIAN

AYUDANTES: 0

ANESTESIÓLOGOS: DRA. GUANANGA CAROLINA

INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA

CIRCULANTE: SR. ORDOÑEZ JIMMY / LIC. SUNTAXI JERSON

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
2	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
2	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
1	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
No	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
1	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

	OTROS	
2	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoína Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
1	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
1	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	

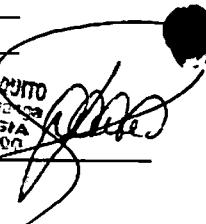
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Abordaje extremo lateral para resección de lesión retroclival.

ANESTESIA: INICIO: 15:45 FIN: 20:15 MINUTOS: 270
 CIRUGÍA: INICIO: 16:45 FIN: 20:00 MINUTOS: 195

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUANANGA CAROLINA

FIRMA:

SALVADOR MOLINA DE OVITO
 Dra. Carolina Guananga
 ANESTESIOLOGIA
 C.I.: 0603968900





**REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y
HEMODERIVADOS**
DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0008
VERSIÓN: 1
FECHA: 18/10/2022
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No:	5	FECHA:	21/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General
NOMBRE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA	EDAD:	19 AÑOS	H. CL:	316935
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: MENINGIOMA CORDOIDE					
CIRUJANOS: DR. VALENCIA CHRISTIAN					0
AYUDANTES:					
ANESTESIÓLOGOS: DRA. GUANANGA CAROLINA					
INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA					
CIRCULANTE: SR. ORDOÑEZ JIMMY / LIC. SUNTAXI JERSON					

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
1	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
3	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
	CÁNULA NASAL DE OXÍGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXÍGENO INFANTIL	
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
3	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
1	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
1	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
1	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
1	CIRCUITO DE VENTO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C	
1	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	ELECTRODOS (EKG)	
1	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
1	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
1	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
2	EXTENSIÓN, 75 CM	
1+1+1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 6 1/2 + 8 1 #7.5	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
2	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
2+1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
1+1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
1	LLAVE DE 3 VÍAS	
1	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL N°	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL N°	
	MASCARILLA LARINGEA N°	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIJAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
1	TRASDUTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA N° IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA N° IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA N° DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA N° DERECHO	
	TUBO ENDOTRAQUEAL N° SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL N° SIN BALÓN	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL N° CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL N° CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO N°	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO N°	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
2	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(EXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(EXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(EXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (EXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
1	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

HEMOCOMPONENTES

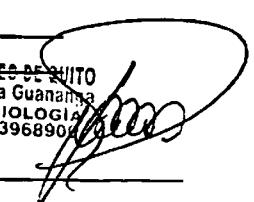
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003	1	
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007	1	
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Abordaje extremo lateral para resección de lesión ietraclival.

ANESTESIA: INICIO: 15:45 FIN: 20:15 MINUTOS: 270
 CIRUGÍA: INICIO: 16:45 FIN: 20:00 MINUTOS: 195

REC. NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Carolina Guananga
 ANESTESIOLOGIA
 C.I.: 0603968902

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUANANGA CAROLINA

FIRMA: 

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN**



NOMBRE DEL PACIENTE: Feijoo Rodriguez Camilo

DEL PACIENTE
HCL: 3169.35

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 03/08/2023

DESCRIPCIÓN		HS	DESCRIPCIÓN		HS
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍA #14	
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	2		SONDA FOLEY 2 VIAS # 16	
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1		SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS			SONDA FOLEY 2 VIAS # 20	
	LLAVE DE TRES VIAS	1		SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			SONDA FOLEY 2 VIAS # 20	
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	2		SONDA FOLEY 2 VIAS # 22	
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO	
	EQUIPO DE VENOCLUSIÓN, 220 CM (+/-10 CM)	1		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUÉSTRAS (LABORATORIO)	
EQUPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1		GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM)			MASCARILLA QUIRÚRGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1
	AGUA HUBER NO. 20			MASCARILLA N-95	
	AGUA HUBER NO. 22			AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x 11.5 CMS			AGUA DESCARTABLE # 25 X 5/8	
	APÓSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			CONNECTOR HEMBRA SIN CUDIM	
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	11		CONNECTOR MACHO SIN CUDIM	
OXIGENOTERAPIA	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA	1		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7.5)	2
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 6.5	
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7	
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7.5	
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 8	
	TIRO REACTIVA PARA GLUCOSA	1		JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)	
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G	1		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1
	CATETER VENOSO CENTRAL,7FR,3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM,75CM			JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
	LLAVE DE TRES VIAS			JERINGA 50 ML	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x 11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON	
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			ELECTRODOS	
	BIONECTOR (CONNECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			HOJA DE BISTURI # 11	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			HOJA DE BISTURI # 15	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM			BRAZALETE ADULTO	1
	SONDA NELATON DESC. # 18			BRAZALETE PEDIÁTRICO	
CATHETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 16		OTROS		
	SONDA NELATON DESC. # 14				
	SONDA NELATON DESC. # 8				
	TIRO REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS				
	CANULA DE SUCCIÓN # 14				
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE				
	DESCARGOS FARMACIA:	1.-			
		2.-			
		3.-			
				DESCARGO DE BODEGA	
ASPIRACIÓN DE FENO			INTERCOS URTAS		
				Lts de: 23 () hasta: 24 () Lts: 12.5 lts x 3 D	5151397
				Lts de: hasta: Lts:	

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Lic Elizabeth Eraso</u>	<u>EEcuador</u>	BOLCA NUCLEO DE QUITO <u>Lic. Elizabeth Eraso C.</u> ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP- Linea 24-Fax: 09-9111-1111



NOMBRE DEL PACIENTE: Feijo Rodriguez
Comilo

EMERGENCIA
REGISTRO DE FÁRMACOS
HCl: 316935

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 03/08/2013

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
MEDIOS DE CONTRASTE			
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
ACIDO ASORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML			
AMPICILINA + SULBACTAM 1000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSFERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VÍA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLUNDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOZA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 9,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETAZONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML	1	METOCLOPRAMIDA SOLUDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2000 UI (20 MG		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UU/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	1
IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILIO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2% 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAYNA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2% + 1:200.000 50 ML		OXCODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXCODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG		OXCODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXCODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	2
ONDASETRON AMP 4MG/2ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELCTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOLSALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 N/L	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS			1.- 1961892
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
Lic Elizabeth Eraso	Eraso	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lola Elizabeth Eraso C. ENFERMERA CIUDAD DIRECTO MSP: Libro 24 Folio 37 N° 15



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 <u>M</u> , NITRILO					4 / <i>FECHA 31/07/23.</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 <i>A. Arcos</i> HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	03/08/2023	
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					
	GUJA 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 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					1
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					1
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1
	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				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539747		
				A. ARCO		HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA b. HCL 316.935 ..

c. SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA d. FECHA: 03/08/2023

	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	JERINGA 50 ML						
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____						
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____						
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____						
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc						
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____						
	HOJA DE BISTURÍ # ____						
	SONDA PARA TÓRAX # ____						
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	03/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIENAS	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___					
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	03/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
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 BISTURÍ # _____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	OMEPRAZOL
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	dexametasone
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	ondasetron
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 ____"/____"/____"/					
ACIDOS GRASOS FRASCOS					
APOSITO ADHESIVO (cm)					

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
Cl. 0401539242

A. Arcosleuf

HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA				HCL: 316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>M</u> , NITRILO	5	Centrol Dese mango pcp.	4	Medir durecis	6	Cambio pañal Humidificador pcp también posición
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	protección g + tubo				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	V. Andrade R.	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 28 Folio 134 N°308	40	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 140 N°409	N. Chicaiza F.	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza F. ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 69 N°204 A) HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	04/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGÜNEO No. ____/____					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					1 Circuito
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	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					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGÜNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % _____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						<i>Jenny Chicaiza</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 69 N° 20a HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	04/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
	JERINGA 50 ML				
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____				
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc				
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	HOJA DE BISTURÍ # ____				
	SONDA PARA TÓRAX # ____				
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	04/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
		GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓	<i>diluyi medicam</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					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	VAndrade	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP- Libro 38 Folio 134 N° 290			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza F. ENFERMERA MSP- Libro 15 Folio 80 N° 208	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	04/08/2023

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				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1 Oncopost
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	2	morfina dermoedema	1	MORFINA
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	ondansetron		2 Dexamet.
JERINGA DE 50				Oncocri
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 ____"/____"/____"/				
ACIDOS GRASOS FRASCOS				
APOSITO ADHESIVO (cm)				

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

V Andrade

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP: Libro 26 Folio 134 N° 300

A m o g i n a /
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 140 N° 409

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaza
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 69 N° 26



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
LUCHILLA 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 <u>M</u> , NITRILO	4 ✓	Benío N. Diuresis	4	Centro Dues	4 ✓	Hecho durante D. Comunmente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 ✓	Protocolo Covid 19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Ochoa SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 V.LI		C. Ochoa SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 V.LI		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA M.P., Libro 26 Folio 134 N°396 VAndrade LI	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	05/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	05/08/2023	
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. ____/____/____				2	<i>digital acceso venoso</i>
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS				J	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				I	
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	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 # ____/____/____					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	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					
COLOCACIÓN DE VÍA SEMIIMPLANTABLE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA NSP Libro 25 Folio 134 N°380 <i>V. Andrade R.</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
JERINGA 50 ML				
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
COLOCACIÓN SONDA FOLEY				
SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____				
SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL				
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	CC
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
LLAVE DE TRES VÍAS				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc				
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
HOJA DE BISTURÍ # ____				
SONDA PARA TÓRAX # ____				
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC	CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	05/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
SOLUCIONES INTRAVASCULARES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1 ✓	Hidratacion			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 ✓	Olvacion			
	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					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM					
	BIONECTOR					
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)					
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>G Ochoa</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	05/08/2023	
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)					1/ onclausión	
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					1 Ompruzl.	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1+1	Dos jeringas con ketamina	1	Meloxicam	2 Deranestesia	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	Ondas etrof			2 Onclausión	
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 ____"/____"/____"/						
ACIDOS GRASOS FRASCO						
APOSITO ADHESIVO (cm)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Camila Patricia Andrade C.I.: 022386566 ENFERMERA CLINICO DE DUTRO C.F.: 022386566 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Camila Patricia Andrade C.I.: 022386566 ENFERMERA CLINICO DE DUTRO C.F.: 022386566	C. Odr	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Camila Patricia Andrade C.I.: 022386566 ENFERMERA CLINICO DE DUTRO C.F.: 022386566	VAndrade	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA NIF: L106238 Folio 134 N°390	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	06/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 _____					
COCHILLA 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 CIRJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4 ✓	eliminar diáresis	4 ✓	reco. orina	4 ✓ Cambio Paral
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Piotolo (Covid 19) pcpe			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO <i>Lic. Sandra Flórez</i> Enfermera Cuidado Directo MSF. Libro VII Folio 230 N° 893 <i>OHUM OSQ/04</i>	<i>FlorenceEx</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO <i>Licdo. Guillermo Florencia</i> ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334	<i>C. J. M. S.</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO <i>Licdo. Cristian Ochoa A.</i> ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566	VH	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 06/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA	.				
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	06/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22 / ____				1	<i>Cana fija</i>
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS				2	<i>Cirugía. 2 canas</i>
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				1	<i>Ej. a. vía</i>
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	GUJA 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					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	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)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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				<i>1. Od. ea</i> SOLCA NÚCLEO DE CRISTAL Laura Cristina Alvarado fl. ENFERMERO CONDADO DIRECTO: C.I.: 0202256565		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	31.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	06/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TREZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	06/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIENAS	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 / <i>manguito</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					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					-
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lia Sandra Flores Enfermera Ciudad Directo NCP: Libro VI Folio 230 N° 009 <i>J. Floresay 009</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	3.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	06/08/2023
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 FOTORESENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				1 Consumación
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO 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 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				2+2 Dexametasona
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1 Onoprotector
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 ____"/____"/____"/				
ACIDOS GRASOS FRASCO				
APOSITO ADHESIVO (cm)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LICENCIADA EN ENFERMERIA CARMEN MARÍA OCHOA R.	ESTUCHE DE MEDICAMENTOS	RECIBIDOR DE MEDICAMENTOS	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMEDAD CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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						
SORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	<u>3</u>	barre pte. eliminar	<u>4</u>	Medir Diáresis	<u>4</u>	medio diáresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	<u>2</u>	protocolo covid 19 pte, familiar				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Ortega / ENF SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534 JC	S-T	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA Q.I. 1781625862 Amalia Inf	6	G. Florencio / ENF SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Guillermo Florencio ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334 JC	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA 07/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	07/08/2023	
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. 22				1	Recanalización
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1 / se cambia por deprendimiento			2	Corrección Recanalización
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				1 - Recanalización	
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	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					
HGT	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIJERAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Ortega 1er. Lic. Janeth Ortega Pinela ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C.I. 1722222534			 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Guillermo Flores ENFERMERO C.I. 1724701632 REG. 1013-2019-2063334 HOJA 1/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935 .
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	07/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	07/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Hidratación			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Diluir medicación			
	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						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					Diluir
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					Dimpriar
	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 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J.O.leg Lic. Janeth Ortega Pineda ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO G.I: 1722222534				Florence Enf SOCIA NUCLEO DE QUITO Lcdo. Guillermo Florencia ENFERMERO C.I: 1724701642 REG. 1013-2019-208334	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / <i>Protección de vía portantez</i>					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / <i>durante el baño</i>					
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	1 / <i>Se cambia por protocolo</i>					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	1 / <i>Se cambia por protocolo</i>					
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					<i>L Omeprazol</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	1 <i>Dexametasona</i>				2 <i>Dexametasona</i>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50		1 <i>Para lactancia.</i>				
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 ____"/____"/____"/						
ACIDOS GRASOS FRASCO						
APOSITO ADHESIVO (cm)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>J. Ortega Lic. Janeth Ortega Pineda ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722222534</i>	<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751825862</i>	<i>Col. Ayacucho SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I.: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334</i>	<i>A. Micallef</i>	<i>HOJA 4/4</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>M</u> NITRILO	1 / 3 /	barre p/e eliminor dureza	4 /	Centro Duros	6 /	Medio Dureza y concurrente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protector covid 19 p.e.				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	V Andrade <u>Verónica Andrade R.</u> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA Libro 25 Folio 134 N°398		Janeth <u>Ortega</u> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534		A punto <u>Lia</u> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcia. Alicia Arévalo J. ENFERMERA C.I.: 1751025862	
	3-			90	ND	HOJA 1/2

PACIENTE:

FEIJOO RODRIGUEZ

CAMILA PATRICIA

HCL: 316.935

CIRUGIA ONCOLOGICA

FECHA 08/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N°

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	08/08/2023	
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					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	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 # ____ / ____ / ____					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	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					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NÚCLEO DE Qu Lcda. Alicia Arevalo ENFERMERA C.I.: 1751625882 <i>A. Arevalo</i>	
HOJA 1/4						

PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	08/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------

PREPARACIÓN BOMBA MORFINA

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2

AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2

JERINGA 50 ML

MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg

EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR

EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTORESISTENTE
200 CM (+/- 10 CM)

COLOCACIÓN SONDA FOLEY

SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____

SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____

BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)

BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL

CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____

LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %

CC

CC

CC

SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM

LLAVE DE TRES VÍAS

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc

JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc

COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____

HOJA DE BISTURÍ # ____

SONDA PARA TÓRAX # ____

SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS

SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %

CC

CC

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	08/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	/ /	Justificación			
	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						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					1 ml
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					-
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
	BIONECTOR					
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	V. Andrade				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 30 Folio 134 N°298	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862
						A. Arevalo J. inf HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	08/08/2023
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		1 / <i>sobre x probeta</i>		
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			1 <i>Bmegical</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	1 <i>Peritoneo</i>		2 <i>Dextrometasona</i>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1 <i>Abdomen</i>		2 <i>Indometacina</i>	
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 ____"/____"/____/				
ACIDOS GRASOS FRASCO				
APOSITO ADHESIVO { cm }				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>V. Andrade</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Lote 28 Folio 124 N° 326	<i>Lcda. Alicia Arevalo J.</i> ENFERMERA C.I.: 1751625862 <i>P. Arevalo J. Inf</i> HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>11</u> , NITRILO	41	Borro PTC Hasta durezas	31	eliminar durezas.	2	Medi durezas
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	21	Protección covid -19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Pablo Córdova B. ENFERMERA C.I.: 2450211855 <i>[Signature]</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Pablo Córdova B. ENFERMERA C.I.: 2450211855 <i>[Signature]</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Sra. Sandra Hermosa Enfermera Clínica Dr. Gómez MSP: Libro VII Folio 230 N° 809 <i>[Signature]</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Sra. Sandra Hermosa Enfermera Clínica Dr. Gómez MSP: Libro VII Folio 230 N° 809 E.Che HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	09/08/2023	
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	1/ <i>urgencia</i>				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	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 # ____/____/____					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTÍTICO O SEMIIMPLANTABLE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN .					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA ____cc/____cc/____cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MIL					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>SOLCA NUCLEO DE QUITO</i> Lic. Pablo Córdova B. ENFERMERA C.I.: 2450211855					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	09/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTORESENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		11	CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	09/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIOS	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Dialyse			
	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						
OTROS DISPOSITIVOS	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					
	AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	AGUA 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 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Pablo Córdova B. ENFERMERA C.I.: 2450211855 <i>Puente/24</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
------------------------	------------------	-----------------	--------	---------

c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 09/08/2023
--------------	--------------------	--	--	----------------------

e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2	procedimiento	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2	Rx	
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 MICROTHERAPY 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 BISTURÍ # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 Dexantronc	1 mafing	2 claramento	usar mejor
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1 onclaveton		2 onclaveton	
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERAPY PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASAS " / " / "				
VENDA DE GUATA " / " / " (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA " / " / "				
ACIDOS GRASOS FRASCO				
APOSITO ADHESIVO (cm)				

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Pablo Cerdova B. ENFERMER C.I. 2450211855 <i>Pablo Cerdova</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Pablo Cerdova B. ENFERMER C.I. 2450211855 <i>Pablo Cerdova</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sandra Henao ENFERMERA C.I. 2450211855 <i>Sandra Henao</i>
--------------------------------	---	---	---



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA 10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 <u>M</u> NITRILO	51	Cuidar Diálogos Mucho petr	4	eliminar dureza	4 medir diversis
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	21	protección facial			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Janeth Orellana L. NI 111 NM1 NVA C.I. 1722222534	<i>M. Lopez</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Monica Rosas ENFERMERA C.I: 1723414114	<i>Pacifka</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Ordóñez ENFERMERO CURADO DIRECTO REG. 1023-2019-212167

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 10/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	10/08/2023	
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. <u>22</u>	<u>1</u>				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS	<u>1</u>				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	<u>1</u>				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁTICO	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 # <u> / / </u>					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER INTABLE O SEMIMPLANTABLE	JERINGA <u> cc/ cc/ cc</u>					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> / / </u>					
	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					
	COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT		TIJAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
		LANCETAS(ULTRA FINA)				
CURACIÓN DE HERIDA		GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> / / </u>				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u> </u>					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	410f					
	SOLICITADO POR <u> </u> LIC. J. ANGELA OTEREGI C.I. 172222534 CURACIÓN DE HERIDA					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	10/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	10/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓	Diluir			
	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					
	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 X 1 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 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENTEROMERIA C.I. 1722222534 jab					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	10/08/2023	
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)	1 ✓	<i>Se cambia por protocolo</i>				
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	1	<i>Dosificador?</i>	1	<i>Permeabilizar vía</i>	<i>24 horas</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 ____"/____"/____"/						
ACIDOS GRASOS FRASCO						
APOSITO ADHESIVO (cm)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Jorly</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeith Ortega INTERRAMA C.I. 1722222534	<i>Monica</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Monica Rosas ENFERMERA C.I: 1723414114	<i>Pablo</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Cárdenas ENFERMERO CUIDADO DIRECTO R.F.Q. 1421-2018-2122629			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	11/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 <u>XL</u> NITRILO	5 /	Cambio de pañas	4 /	Cambio de pañal	6 / Cambio pañal D. concorrente
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo CVI 3 + familiar			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lcda Elizabeth Ligna ENFERMERA C.I. 1716267701 - Clínica</i>		<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717525875 G. Acero ref</i>		<i>Monica Rosas ENFERMERA C.I. 1723414114 HOJA 1/2</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	11/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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					curar vía
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	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)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO <i>Lcda. Monica Rosas</i> ENFERMERA CI: 1723414114		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	11/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<i>Hidrato adult</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					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
	BIONECTOR					
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)					
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Leda Elizabeth Ligna ENFERMERA C.I. 1716267701 CUCANCI</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 /	protección				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 /	de uso				
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	L	pequeña uva y uva	2 dexametasona. por metilizar uva.	1 dexametasona.		
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 ____"/____"/____"/						
ACIDOS GRASOS FRASCO						
APOSITO ADHESIVO (cm)						

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

Leda Elizabeth Ligua
ENFERMERA
C.I. 1716267701
Ligua

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Gabriela Acerro Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717625875
g. Acerro

Hilda Ramirez
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Monica Rivas
ENFERMERA
C.I: 1723414114



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	12/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 <u>M</u> , NITRILO	3 /	Control Duxsis	3 /	Control Duxstar	✓ Medir Diáresis Concurrente
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo covid Pomilicar			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242	evona Lcda. Elizabeth Lignu ENFERMERA C.I. 1716267701		
JPL	A. ARCOSEN	A. ARCOSEN	n/a		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935 -
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	12/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	12/08/2023		
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					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	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 # ____/____/____						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	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						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C. 0401539242 A. Arcos			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	12/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SÓDIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	12/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___					
SOLUCIONES INTRAVENAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	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						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
	BIONECTOR					
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)					
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	12/98/2023
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			1 dexametasona .	1 doxamefazin	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
JERINGA DE 50				1 Omeprano .	
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 ____"/____"/____"/					
ACIDOS GRASOS FRASCO					
APOSITO ADHESIVO (cm)			20m fijar vía fidecondiostis		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA Cl. 0401539242	Cupón Lcda. Elizabeth Ligrán ENFERMERA C.I. 1716267701 A. Arcos	
HOJA 4/4					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	13/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>el</u> , NITRILO	3	medir diámetros	3	medir diámetros	3	✓ Control dureza
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1+1	protección cara				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 103-2019-2122629 <i>pablo</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 103-2019-172774 <i>pablo</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 <i>A. Arcos</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	13/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

101B

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	13/08/2023	
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. ____ / ____				1	recaudizar vía
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS				1	círculo cerrado
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	11	curación		1	fijar vía
	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 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					
	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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA Cl. 0401539242				

A. Arcos

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	13/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	13/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<i>1/2 de litro</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					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Pablo Cerdova</i> Lcdo. Pablo Cerdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1423-2419-2122629					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	13/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HÉMBRAS)				
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)	1 / por protocolo.			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 / por protocolo			
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			1	Omeprazol
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1 Dexanestorina	1	dexametasona
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 ____"/____"/____"/				
ACIDOS GRASOS FRASCO				
APOSITO ADHESIVO (cm)				

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

Pablo C
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcdo. Pablo Cerdova
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
REG. 1023-2019-212627
pronto

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcdo. Pablo Cerdova
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
REG. 1023-2019-212627
pablo

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lc. Andrea Arcos
ENFERMERA
C. 0401539242
arcos



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>M</u> , NITRILO	4 /	eliminar diuresis.	3 /	<i>Medir diuresis</i>	4 /	<i>medir diuresis</i>
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	<i>Protocolo covid 19 PPE</i>				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda Fernanda González A. ENFERMERA CI: 1721905154 Foto: 0188 N 3068 sc.. <i>Fernández</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda Fernanda González A. ENFERMERA CI: 1721905154 Foto: 0188 N 3068 <i>Fernández</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023/2019-2122629 <i>P. Córdova</i>	

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	14/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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 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					
	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					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935			
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 14/08/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____							
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 / Mayo 10					
	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							
OTROS DISPOSITIVOS							
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						1 O neumAzo1
	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 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 7 PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Fernanda González A. ENFERMERA CI: 1721905154 FONO: 0166 9 5066 <i>Fernanda González A.</i>				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Patricio Cáceres ENFERMERO CUIDADAS REG. 1023-2019 <i>Patricio Cáceres</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 14/08/2023		
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)	1/	Combust + probab				
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					1 Omeprolo	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Morfina	20	Morfina	1 Dexazidoxima	
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 ____"/____"/____"/						
ACIDOS GRASOS FRASCO						
APOSITO ADHESIVO (cm)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 101003154 Folio: 0186 N 5068 <i>Fernanda</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 101003154 Folio: 0186 N 5068 <i>Fernanda</i>	<i>pablo</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2122629 HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
COCHILLA 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 <u>M</u> , NITRILO	4	Banjo pct Medir Diuresis ○ Concurrente	3	✓ medir Diuresis ○ Concurrente	4	Banjo Recide Medir Diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	pct y Familiar Protoprotector Covid				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Monseñor SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Mónica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114 NA	Monseñor SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Mónica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114 NA	Monseñor SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Sandra Thomasa ENFERMERA CI: 1723414114 NA	Monseñor SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Sandra Thomasa ENFERMERA CI: 1723414114 SOT	HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935			
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	15/08/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 / microgotero					
	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 DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML					10 ml O inyección	
	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							
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM							
BIONECTOR							
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___							
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lic. Sandra Rosas</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Sandra Rosas ENFERMERA C.I.: 1723414114				<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO</i> <i>Lic. Sandra Rosas</i> Enfermera Ciudad Durán MSP. Libro VII Folio 230 N° 809		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	15/08/2023
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)	1 / caubos protocolo			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO 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				1 Unidad
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 recale morfina	1 recale morfina	1 dexametasona	
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 ____"/____"/____"/				
ACIDOS GRASOS FRASCO				
APOSITO ADHESIVO (cm)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>H. Rosas</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Mónica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114	<i>H. Rosas</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Mónica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114	<i>S. Hernández</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Sandra Hernández ENFERMERA CI: 1723414114	<i>S. Hernández</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Sandra Hernández ENFERMERA CI: 1723414114



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	16/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 _____					
MACHILLA 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 <u>M</u> NITRILO	4 /	Buño paciente	4 /	Medir claviesis	4 / <i>medir Diáosis concorrente</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo covid 19			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1725056714	E. Cha	J. Estrada/Fat SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714	E. Cha	<i>M. Rosales</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Monica Rosas ENFERMERA C.I: 1723414114

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 16/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	16/08/2023	
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					1 CUYAR VIDA.
	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 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					
	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					M Rosas SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	16/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	16/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___					
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 /	Hijo de paciente			
	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					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>J. E. J. - adg</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 17260567/14					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		b. HCL 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 16/08/2023	
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	1	Horfina			1 Permeable liger vía
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 ____"/____"/____"/					
ACIDOS GRASOS FRASCO					
APOSITO ADHESIVO (cm)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1928056714				M. Rosas SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Monica Rosas ENFERMERA C.I.: 1723414114

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 17/08/2023				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
		1	Recolección				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER 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						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
HGT	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	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751825882 <i>A. Arevalo J.</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 1821-2019-11-22-629 <i>P. Córdova</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 17/08/2023		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	17/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓	<i>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					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862 <i>A. Arevalo J.</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	17/08/2023
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)	1 / <i>Hedilusion</i>				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 / <i>Hedilusion</i>				
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				1 / <i>Ompiazi P</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				1 / <i>vacab m. line</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 ____"/____"/____"/					
ACIDOS GRASOS FRASCO					
APOSITO ADHESIVO (cm)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE UO. Lcda. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1751625862 <i>R. Aguado, INT</i>			VAdr. Caleg	
				SO. L. NUCLEO DE QUI. Lcda. Leonila Andrade - ? ENFERMERA N°69 LIBRO 26 Folio 134 N-300	
					HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA				HCL: 316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	
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 <u>M</u> , NITRILO	4 /	Rezar diagnosis.	4 /	Medir diámetro	4 / M. Diógenes c. Ponal	
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	25 /	Protección de cuerpo				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	P. CALZADA Lic. en Enfermería de Nivel Lic. Paola C. ENFERMERA CLÍNICA Y DE SALUD MSP. Libro 11 Folio 76 N° 22		A. MEDINA J. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP. Libro 15 Folio 140 N° 09		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Licda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 18/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	18/08/2023	
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					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER 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					
	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					
SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781625862						
					HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	18/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TREZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		b. HCL	316.935
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	18/08/2023
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
SOLUCIONES INTRAVENAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	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							
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM						
	BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____							
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	18/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				4 Medicación
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				4 Medicación
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTORESENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				1 Medicación
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO 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 BISTURÍ # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1 MORFINA	
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 ____"/____"/____"/				
ACIDOS GRASOS FRASCO				
APOSITO ADHESIVO (cm)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		A M D O R I N A / SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA m.c. Lavarde 16 Piso 140 N°409	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781928862	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 17/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 <u>M</u> , NITRILO	4 ✓	<i>Bozo M. División</i>	4 ✓	<i>Medir división</i>	3 ✓ <i>Medir división</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 ✓	<i>Protocolo carr 19</i>			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QU.. Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781625862	V 14 <i>analisis</i>	l. CORDOVA SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Cordero ENFERMERA C.I.: 1781625862	0172	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MBP. LIMA 26 Folio 134 N°306

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILIA PATRICIA			HCL:	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
UCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA					1	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	61	<i>Baño 8/8 cambio nasal</i>	41	<i>Cambio 8/8 anal Manjo 8/8</i>	4	<i>Cambio de papel y medo- diuresis</i>
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	21	<i>Protocolo covid-19</i>				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JOA <i>Lic. Janet Ortega Pincha</i> ENFERMERA DE CUIDADO DIRECC C.I: 1722222534		Medina. A 121 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA KSP, Ladrón de Gata 140 N°409		<i>Fernanda González A.</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 1722222534 Folio: 0188 N 0086 S-T HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILIA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILIA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	19/08/2023	
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. <u>12</u> /				<u>2</u>	Difícil acceso
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS				<u>2</u>	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	<u>✓</u>	Se cambia por desprendimiento		<u>1</u>	Comprado por desprendimiento
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				<u>1</u>		
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁTICO	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				<u>1</u>	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>					
	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)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
HGT	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u> </u>					
CURACIÓN DE HERIDA	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JOEL				
	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILIA PATRICIA	b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
JERINGA 50 ML					
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY					
SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL					
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
LLAVE DE TRES VÍAS					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO					
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
HOJA DE BISTURÍ # ____					
SONDA PARA TÓRAX # ____					
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILIA PATRICIA	b. HCL	316.935			
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 19/08/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	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						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML					1 Driller	
	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						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
	BIONECTOR						
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							
					SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Fernanda González A. ENFERMERA CI: 1721905154 Fono: 0186 N 3088 <i>Fernanda</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILIA PATRICIA		b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 19/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS			
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2/	fu be cuñ de				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/	vía perfusión				
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 ALIMENTACIÓN 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					1 (mopodol)	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	para mampar la vía	2+1 Permeabilización	
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 ____"/____"/____"/						
ACIDOS GRASOS FRASCO						
APOSITO ADHESIVO (cm)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Ortega SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega LNE 11111111 C.I. 1722222534	A. Medina S. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA C.I. 1721001257 Cédula 140 N°409	Fernando González A. SOLCA NÚCLEO DE QUITO ENFERMERA C.I. 1721001257 Folio: 0788 N 5068			

Fernández
HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO ROGRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>M</u> , NITRILO	4/	Baño Paciente	3/	Control Dures	3/	Medir Distancia
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	Protocolo covid 19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	go.t SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janet Ortega ENFERMERA C.I 1722222534 E. Cho	delempre SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza ENFERMERA C.I. 15.511.69 N° 20 E. Cho	SPU	HOJA 1/2 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Sandra Narvaez Enfermera Clínico Dietética MSP. Libro VII Folio 230 N° 309	HOJA 1/2 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Sandra Narvaez Enfermera Clínico Dietética MSP. Libro VII Folio 230 N° 309	

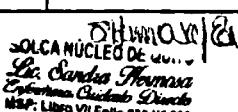
a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO ROGRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO ROGRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	20/08/2023	
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. <u>12</u>				2	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS				1	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	<i>✓ se cambia por desprendimiento</i>			1	<i>GLUCLISINA</i>
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPULSIVO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				1	
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>/</u> / <u>/</u>					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA <u>cc</u> / <u>cc</u> / <u>cc</u>					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>/</u> / <u>/</u>					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>/</u> / <u>/</u>					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JOEL			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Thomas Enfermera Clínica Diaria NRP: Libro V8 Folio 230 N° 808 <i>Janeth Ortega</i>	

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Sandra Thomas
Enfermera Clínica Diaria
NRP: Libro V8 Folio 230 N° 808
Janeth Ortega

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO ROGRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	20/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO ROGRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	20/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIENAS	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
		GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
		CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
	SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
		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						
OTROS DISPOSITIVOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
	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 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 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NÚCLEO DE GUAYAQUIL Lcda. Sandra Novoa Enfermera Ciudad Directa MSP: Libro VII Folio 230 N° 809		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO ROGRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	1 / Poco cuón de			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / vía portánez dentro			
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 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			1	Oniparal
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 / Colocar morfinz		1	usarle morfina para analgesia
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 __"/__"/__"/				
ACIDOS GRASOS FRASCOS				
APOSITO ADHESIVO (cm)				

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

JONI
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534

SOLCA NÚCLEO DE QUIJU
Lic. Sandra Flores
Esferoma Ciudad Díaz
MSP: Libro VII Foto 220 N° 899
DIAHUC YAPU



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	21/08/2023		
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					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	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 # ____/____/____						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	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						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
HGT) HGT						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
CURACIÓN DE HERIDA) HGT						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % _____							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862 <i>A. Arevalo J.</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	21/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	PM CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	HS CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
JERINGA 50 ML				
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____				
SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	CC
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
LLAVE DE TRES VÍAS				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc				
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
HOJA DE BISTURÍ # ____				
SONDA PARA TÓRAX # ____				
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	21/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>M</u> , NITRILO	4/	Bono M. Diócesis	2/	Combo sobre M. Panal		
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	Protección Covid 19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO. Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761625862	SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO. Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761625862				
	V H	A Quínto / m /	W H	A Quínto / m /		HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	21/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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					
OTROS DISPOSITIVOS	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 X 1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLOIDÉ 15 CM X 15 CM					
	APOSITO ADESIVO (cm)					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM					
	BIONECTOR					
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	21/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	1 / <i>Braño Paciente</i>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	1 / <i>Braño Paciente</i>			
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)	1 / <i>Hidratación</i>			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO 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	1 / <i>Aerosol Neumático</i>			
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 NÚCLEO DE QUÍMICO Lcda. Alicia Arrevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781626862 <i>A. Arrevalo J.</i>			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>M</u> , NITRILO	2	Medir diuresis	3	Medir diuresis	3	Rasgar diuresis
HUMIDIFICADOR	1	Oxigenoterapia				
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Jom SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534 E. Chq	Johana SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Johana Tijselema ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 0503663257	E. Carrera SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 0503663257	E. Chq	Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 0503663257	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	24/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	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)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER PLANTABLE 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						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					1	1-16T
	LANCETAS(ULTRA FINA)					1	HGT
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 16 Folio 76 Nº 22	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935			
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	24/08/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____							
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA							
OTROS DISPOSITIVOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			1	Para Micropatra		
	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							
AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML							
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
AGUJA ESPINAL #							
APÓSITO 10 X 12							
APÓSITO HIDROCOLOID 15 CM X 15 CM							
APÓSITO ADESIVO (cm)							
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM							
BIONECTOR							
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____							
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>10 Agosto de 2023 Lcda. Johana Tigrera ENFERMERA CREADO DIRECTO CL: 8503663253</i>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA 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					
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>1+1 Paracetamol + Doxicarb</i>
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					<i>1 Diluir Medicación</i>
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>1+1 Dexametasona + Melina</i>
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					<i>1 Tri K.</i>
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>SOLICITANTE Lda. Johana Tigselema ENFERMERA CÓDADO DIRECTO C.I: 0303662257</i>	<i>Pau. 10 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CÓDADO DIRECTO MSP. Libro 16 Folio 76 N° 28</i>



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
ZHILLA 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 <u>11</u> , NITRILO	4	<i>Banco OTG Medir diurasis</i>	3	<i>Medir diurasis</i>	3	<i>Medir diurasis</i>
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	<i>Protocolos covid -19</i>				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lv. Taipe</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-876385	<i>Lv. Taipe</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-876385	<i>Lv. Estrada</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714	<i>E. Chg</i> HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA				1 ✓ <i>NEBULIZACIONES</i>		
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>Lv. Taipe</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Rep. 1005-08-876385		HOJA 2/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA 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. <u>22</u>	✓ 20 cm alejado IV por doblez				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS	✓ 20 cm alejado IV por doblez				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	✓ 20 cm alejado IV por doblez				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u>					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA <u> </u> cc / <u> </u> cc / <u> </u> cc					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u>					
	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)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u>					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u> </u>					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 16 Folio 76 N° 22					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316,935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACION BOMBA MORFINA				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
JERINGA 50 ML				
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTORESISTENTE 200 CM (+/- 10 CM)				
COLOCACION SONDA FOLEY				
SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____				
SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
COLOCACION DE VÍA CENTRAL				
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	CC
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
LLAVE DE TRES VÍAS				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
COLOCACION TUBO TORÁCICO				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
HOJA DE BISTURÍ # ____				
SONDA PARA TÓRAX # ____				
SISTEMA DE DRENAGE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC	CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	25/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
		GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
		CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 /	Nicogotero		
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1 /	NBZ		
		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	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML	1	NBZ			
	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					
	APÓSITO ADESIVO (cm)					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM					
	BIONECTOR					
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
OTROS DISPOSITIVOS	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Viviana Taipe De la C.				
	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-076385					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316-935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2 ✓ RMN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2 ✓ RMN		
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 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	1 ✓ NB2			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1 ✓ Lavados nasales			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	3 ✓ Decametasona Morfina + NB2		2+1 ✓ Dexametasona Morfina + NB2	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1 ✓ Ondascticas	
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	Lic. Vivian Taipe	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-676385	Lic. V Taipe	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-676385



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 <u>4</u> , NITRILO	3	Manejo Pezeta Medir Diuresis	3	Medir Diuresis	4 Medir diurasis de concurrencia
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo COVID			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S-T	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781025862	S-T	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Aceró Q. ENFERMERA CURADO DIRECTO C.I.: 1717525875 9. Aceró <i>[Signature]</i>	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA 26/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 26/08/2023			
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					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER 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					
	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						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	26/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	26/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIENAS	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	X	<i>Aspiración</i>			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML)	<i>NBZ.</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						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					1 <i>omeprazol</i>
	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					
	APOSITO ADESIVO (cm)					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # _____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862 <i>A. Arevalo J.</i>				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Aceró Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1711525475 <i>G. Aceró Q.</i>	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	26/08/2023
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 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				1 ameprazol
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 Dexametasona	1 Hartina	1+1	Hartina Dexametasona
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1 NBZ	1+1 Dexametasona/NBZ	1	Tei-K /NBZ
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 NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625662 A. Arevalo J.	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781625662 A. Arevalo J.	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Aceró Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 17171235075 G. Aceró Q.	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL: 316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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						
CORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	8	Bano paciente Medir diuresis	6	(Bano) Medir diuresis Hidratación p/p	4	Medir Diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1+1	Piel o colo condida mas acompañante				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Ochoa Ent SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		C. Ochoa Ent SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751825862	
	A3		A3		A3	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA 27/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	27/08/2023	
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			<input checked="" type="checkbox"/> Circuito C	<input checked="" type="checkbox"/> Suministro	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			<input checked="" type="checkbox"/> Período	<input checked="" type="checkbox"/> Suministro	
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	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					
COLOCACIÓN DE VÍA SEMIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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					
HGT	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>Solca Núcleo de Quito Lcda. Alicia Arevalo ENFERMERA C.I.: 1751625862</i>	<i>1 mililitro/ml</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	27/08/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		H.S
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	27/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
ASPIRACION DE SECRECCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓	Dilución		
	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				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML				✓	Diluir
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 HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
APOSITO ADESIVO (cm)					
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BIONECTOR					
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # _____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>C. Ochoa</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566				SOLCA NÚCLEO DE QU. Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	27/08/2023
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)			✓ Filtro Poto	
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				1 Ampral
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1+1	Anestesia	1 Paracetamol 1 u.	1 Hartig
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1 Antihistamina 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>C. Ochoa</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566	<i>J. Chicaiza</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza F. ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 69 Nº 20	<i>A. Arevalo</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751025862	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA 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 <u>11</u> , NITRILLO	5/	Centro Dr. Dr. Buen pte	4/	Medir dientes	6	Mando paciente Lambay pañal Hidrobolón piel
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	proteger cari e nasal				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>C. Oca</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		A M. Díaz / SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro:15 Folio 140 N°409	

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA 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. 92 / ____		2	Cana lizan		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		1	Fijar Vía		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		1	Circuito CPDQ		
	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 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					
	COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
		LANCETAS(ULTRA FINA)				
		CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						
			 SOL Núcleo de Quito Ldo. Cristian Ochoa ENFERMERO CUF C 11011			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM	HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
JERINGA 50 ML						
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY						
SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____						
SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____						
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____						
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL						
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____						
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC			CC		CC
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
LLAVE DE TRES VÍAS						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc						
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO						
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____						
HOJA DE BISTURÍ # ____						
SONDA PARA TÓRAX # ____						
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %				CC		CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	28/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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	1	Dosis			
	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						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					10 ml
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLOID 15 CM X 15 CM					
	APÓSITO ADESIVO (cm)					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM					
	BIONECTOR					
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)					
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # _____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>C. Ochoa</i> NÚCLEO DE QUITO Cristian Ochoa A.					A M 0 9 1 N A / SOLUCIONES DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro:15 Folio 140 N°009

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	4 / Circuito Cerrado			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	4 / Circuito Cerrado			
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)	1 / Onda sensible Cambio 4h diario			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 / Cambio 4h diario			
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				1.000 ml 20%
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 / Dexamedetomidina	1 / Anestesia	2 / DEXANESTASINA MONOFILAMENTO	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			2 / Neuraxil	
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	C. Ocaso SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Cristian Ocaso A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 02012355566	C. Ocaso SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Cristian Ocaso A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 02012355566	A. Medina S. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro:15 Folio 140 N°409	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
COUCHILLA 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 <u>M</u> , NITRILO	4 /	Control Divers	3 /	Control Divers	3	Medi divers
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	4 /	Protocolo Colun				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Aceró Q. ENFERMERA CUUDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 SPJ: 9. Aceró	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Aceró Q. ENFERMERA CUUDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 9. Aceró			Almudena C. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza ENFERMERA MSP: Libro 15 Edición 60 N° 2 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	29/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

HOJA 2/2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA 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. <u>22/22</u>	1 / edema	1 / por extracción			
	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)					
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
COLOCACIÓN CATÉTER QUANTITABLE SEMIMPLANTABLE	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)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
HGT	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % _____					
CURACIÓN DE HERIDA	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Aceró Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717525875 <i>g.acero</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Aceró Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717525875 <i>g.acero</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	29/08/2023

	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	JERINGA 50 ML						
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____						
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc						
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	HOJA DE BISTURÍ # ____						
	SONDA PARA TÓRAX # ____						
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 29/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIONES						
GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___						
CÁNULA DE SUCCIÓN # ___ 19						L
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 / medicación					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						L Suero
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						
OTROS DISPOSITIVOS						
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 X 1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
APÓSITO ADESIVO (cm)						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Leda. Gabriela Acero Q.</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717525875 q.acero@outlook.com			<i>Jenny Chicaiza I.</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza I. ENFERMERA MEP-13 - Ed. Edificio 69 N° 20		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ	CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 29/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	21 Terapia fálica			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	21			
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 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	9 dexametasona permeabilizada vía.			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			2 NB2	
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 NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acerro Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 g. Acerro kef			<i>J. Acerro kef</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza ! ENFERMERA MSP: I libro 15 Folio 59 N° 2 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		HCL: 316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 <u>M</u> , NITRILO	4	Muñeca Pecante Molar Dientes	3	Medio brazo	2 Control Uris
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Ajustado cecid			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Joh SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534 S-7	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 1721905154 Folio: 0186 N 5068 S-7	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CURADO DIRECTO C.I.: 1717525875 Folio: 0186 N 5068 S-7	SPY HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			b. HCL	316.935	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	30/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIENAS	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
SOLUCIONES INTRAVENAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			J / <i>Nefroliodon</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					
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
APOSITO ADESIVO (cm)						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lida Fernanda González A. ENFERMERA CL: 1721905154 Foto: 0165 N 5068 <i>Lida Fernanda</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	b. HCL	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	30/08/2023	
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 MICROTHERO 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			1 Martina			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1 nebulización	2 nebulización		
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 NÚCLEO DE QUITO <i>Lcda. Paola González A.</i> ENFERMERA Folio: 1721905154 Folio: 0186 N 5068 <i>T. Cordero</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO <i>Lcda. Gabriela Acosta Q.</i> ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717529678 <i>G. Acosta Jauj.</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA			HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	31/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 <u>M</u> NITRILO	1 3	bolsa pte p firmar diuersis.			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo covid 19 pte			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SL				HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FEIJOO RODRIGUEZ			CAMILA PATRICIA	HCL:	316.935
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 2/2

