

PACIENTE: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN H.C. 309.375

c. SERVICIO: PEDIATRIA 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 VENOCISIS					
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 IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>65</u> /____/____		1 Técnica Escrib			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1 Hepariniza CUS			
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML		1 Hepariniza CUS			
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2 Hepariniza CUS			
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		Leda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 Gabriela lb				



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309.375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	4	Manejo P/e							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	[Firma]								

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
ALTA  
Segundo Piso

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES									
GUANTES DE NITRIL TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1	Control DU DO.							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
Funda recolectora orina niño	1	Control DU TID							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

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

<b>a. NOMBRE DE PACIENTE:</b>		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		<b>b. H. CL.</b>	309.375
<b>c. SERVICIO:</b>		<b>ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA</b>				<b>d. FECHA:</b>	23/8/2023
<b>e. DESCRIPCION</b>	<b>AM</b>		<b>PM</b>		<b>HS</b>		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
COMILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Eliminación diuresis	3	Eliminación diuresis	643	Eliminación de diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo COVID	2	Protocolo COVID			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	COLCA RICQUE DE QUEL E.O. 3-2019 (Código de Ética) FIRMADO POR:  2023/08/23		Cda. Johanna Silva V. C.I. 1725103129 ENFERMERA Reg. Nacional 1005-2023-1-0101		Cda. Constanza Carras ENFERMERA C.I. 0956978351 Reg. Nacional 1005-2023-1-0101		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		23/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA <u>st</u> (12PULGADAS LARGO)			1	Quimioterapia					
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	1	Control de TIO	1	Control de TIO	1	Control de TIO			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
Bolsa recolectora orina (mido)	1	Control de TIO	1	Control de TIO	1	Control de TIO			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SCARLETTA DE LA CRUZ C.I. 1225103123 ENFERMERA REG. 1000-2020-0100710		Cda. Johanna Silva C.I. 1225103123 ENFERMERA REG. 1000-2020-0100710		Cda. Johanna Silva C.I. 1225103123 ENFERMERA REG. 1000-2020-0100710				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	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							1	hidratación
	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									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								La Conserjera Conserjera ENFERMERA C.I.: 0909918361 REG. 10/07/2019 C. G. 10/07/2019	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VIA 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 VENOCISIS 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						1	Electroch		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		/	Stich						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		/	comercial						
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		S. Concepción / SOLCA NÚCLEO DE CUITO Lic. Soledad Castagnoli P. ENFERMERA MRP: Libro 13 Folio 15 N° 45		Lic. Cecilia Caro Carro ENFERMERA C.I. 11500000 MRP: Libro 13 Folio 15 N° 45		C. C. C. HOJA 4/4			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309.375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CULHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	eliminacion diuresis	3	eliminacion diuresis	3	eliminacion diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Prebioticos oral	2	Prebioticos oral					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									
	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Erika Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722044513		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP, Libro 15 F. folio 12137-122 08/08/23		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP, Libro 15 F. folio 170 N° 599 08/08/23				



a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.	309375
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:	22/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NEELTON DESC. # ____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	/	control TID	/	control TID	/	control TID	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
Bata protectora uso (una)	/	control TID	/	control TID	/	control TID	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>[Firma]</i>		ENCARGADA DE CUIDA <i>Lida Jaramila Boria P.</i> ENFERMERA ESPECIALISTA INFANTIL MSP. Lima 13 Talla 17x40 50g		<i>[Firma]</i> ENCARGADO DE CUIDA <i>Lida Jaramila Boria G.</i> ENFERMERA ESPECIALISTA INFANTIL MSP. Lima 13 Talla 17x40 50g		HQIA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		HC: 309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CANULA DE SUCCION # ____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					1	Orden Medicinal de Laboratorio
	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) LQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			1/	Orden Medicinal de Laboratorio		
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA ESPINAL #						
	APOSITO 10 X 12						
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____						
	CATETER VENOSO PERIFERICO #						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO )						
ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ltc. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folio 127 N° 120 V. Borja		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 170 N° 500	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		HC: 309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
OTROS DISPOSITIVOS	EQUIPO DE INFUSION						
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	JERINGA 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						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	De la x de venoarterial	1	01/08/2023 / 02/08/2023
	JERINGA DE 50						
	JERINGA DE 50 A 50 ML (GUYON)						
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"/						
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODON)						
	VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Barja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folio 521 N° 320 V. 2023/8		BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folio 528 N° 388	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	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									
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 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									
								HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	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 VENOCCLISIS. 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		1	lavado de ante ter						
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						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	Dexametasona	1	Oncozot / Catimacel		
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		J. Pato J. INF SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Josselyn Rios ENFERMERA CURSADO DIRECTO C.I. 172284913				Leda Josselyn Rios ENFERMERA C.I. 172284913 21/08/2023			

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309.375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1	Copre							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRIL	3	Eliminación de dureza y manejo de pde	3	Eliminación de dureza y manejo de pde	3	Eliminación de dureza y manejo de pde			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección covid paciente y familiar	2	Protección covid paciente y familiar					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. E. Morales SOLCA MUELLE DE QUITO Cada Josselyn Ramos ENFERMERA JEFEE DIRECTO C.I. 177284913		SOLCA MUELLE DE QUITO Lic. Viviana Barja P ENFERMERA JEFEE DIRECTO MSP C.O.P. 17. JUL 13 N. 329 V. Barja P.		J. E. Morales SOLCA MUELLE DE QUITO Cada Josselyn Ramos ENFERMERA JEFEE DIRECTO MSP C.O.P. 17. JUL 13 N. 329 V. Barja P.				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1	control de densidad urinario 3 veces al día	1	control de densidad urinario 3 veces al día	1	control de densidad urinario 3 veces al día			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
Funda recolectora para orina de niño	1	control de densidad urinario 3 veces al día	1	control de densidad urinario 3 veces al día	1	control de densidad urinario 3 veces al día			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Poma / Gae		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lida. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 14 Folio 127 59-520		Lida. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 14 Folio 127 59-520		HOJA 2/2		

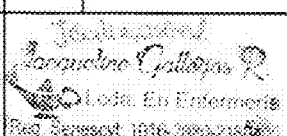


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA SISTÉMICA,  
HOSPITALARIA Y AMBULATORIA No. 3

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN		b. HCL :		309375	
c.		CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA		24/08/2023	
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM			
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO		1					
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES		1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)							
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML							
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML							
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML							
COMBINACIONES (LIQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR							
EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM)							
EQUIPO DE VENOCUSIS 150CM (+/- 30CM)							
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)							
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE							
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0,2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL		2					
GORRO DE ENFERMERA		1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)		1					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"							
JERINGA 3ML, 10 - 100U, 29G, 1/2							
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4		1					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA							
JERINGUILLA DE 50ML							
LLAVE DE 3 VÍAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H							
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		Cecilia Delina Salazar ENFERMERA Reg. 1006 2017-100405 P. Lulu/EP					



a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					1			Dr. Rodriguez
	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								
	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 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550619 HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	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 VENOCISIS. 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 DISTURÍ # _____									
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									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						 Jarandino Gallegos R. Lic. En Enfermería Reg. Senecyt. 1016-2000-21556			



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309.375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		20/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
COMILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRIL	3 ✓	eliminación diarreas	3 ✓	eliminación de diarreas y manejo de paciente	4 3 ✓	Manejo de	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 ✓	Protocolo Covid familiar + paciente	2 ✓	Protocolo Covid familiar + paciente			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 		 		 		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		20/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMI-LUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	3	Control Densidad Urinaria c/m	3	Control Densidad Urinaria c/m	3	Control de c/m			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
Fondo Recoleccion Pediatrica	3	Control Densidad Urinaria c/m	3	Densidad Urinaria c/m	3	Control de c/m			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

SOLCA NÚMERO DE IDENTIFICACION  
Lida Josefina Ramos  
ENFERMERA CUBANA OBJETIVO  
C.E. 1722004913

Lida Josefina Ramos M.  
ENFERMERA  
Paseo de la Salud

Jacqueline Gallegos R  
E.C.E. En Enfermería  
Reg. Senescyt. 1016-2020-2180405  
HOJA 2/2



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN		b. 309375		
c. CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA: 20/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 CM						
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JERINGUILLA 10 - 100U, 29G, 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	1					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE 50ML						
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Karina Pacheco ENFERMERA REG. 1005-2018-2009920 K Pacheco			

HOJA 1/1

Bata desechable para uso estéril: 1

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Karina Pacheco  
ENFERMERA  
REG. 1005-2018-2009920  
K Pacheco