REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0005 CIRUGÍA GASTROINTESTINAL VERSIÓN: 1 GESTIÓN MÉDICA FECHA: 18/10/2021 **ENFERMERIA** PÁGINA: 1 de 2 HOSPITAL DEL DÍA: CIRUGÍA EMERGENCIA: CONDICIÓN PCTE: RECUP TIPO DE HERIDA: UMPIA LIMPIA CONTAMINADA CONTAMINADA SUCIA **CONVENIO:** IESS QUIRÓFANO Nº FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: Genera NOMBRE PACIENTE : DOMINGUEZ ESTACIO BELLA RAMONA EDAD: 57 AÑOS HCL: 279792 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA GASTRICO DE CELULAS EN ANILLO DE SELLO CIRUJANOS: **DR. CATUTA SANTIAGO** AYUDANTES: Dr. Sobotion Polocial ID. Also Zosula ANESTESIÓLOGOS: DRA. GARCIA MARIA BELEN INSTRUMENTISTA: SR. YEPEZ CHRISTIAN الرطء Hom 14:15 ميدرون في CIRCULANTE: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA <u>Zyschi</u> <u> 14:</u> 157 CANTIDAD JUSTIFICACIÓN AGUIA HIPODÉRMICA Nº 18 A. Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25 APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM APOSITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV 9CMX20CM...... 9CMX25.J...... APROXIMADOR CDH 21..... CDH25...... CDH29 APROXIMADOR TLC 75 **BOLSA COLECTORA** BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES) EQUIPO DE VENOCLISIS 220 CM (+/-10 CM) FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS) GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE) GRAPADORA CIRCULAR RECTA 29 MM 33MM GRAPADORA CIRCULAR CURVA 33MM (APROXIMADOR CDH 33) GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD.EC60A GRAPADORA DE PIEL W35 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5 113 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5 1 + GUANTES QUIRURGICOS (PARES) Nº 8 HOIA DE BISTURÍ Nº 10 HOJA DE BISTURÍ Nº 11 HOIA DE BISTURÍ Nº15 JERINGA DE 50 A 60 ML JERINGA DE 20 ML JERINGA DE 10 ML JERINGA DE S ML LÁPIZ ELECTROBISTURÍ LÁPIZ ERGONÓMICO MONOPOLAR 3 BOTONES LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR COS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO PEDIATRICO...... MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR..... MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL, VASOS 23CM-5MM SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM PINZA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM TUERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23 PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY **PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"** RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)

RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1

RECARGAS TCR75

l	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM	
	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR REDONDO 10FR PLANO PLANO PLANO	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
	SONDA ENTERAL N°10 No 12	
	SONDA NÉLATON DESC. Nº	
171	SONDA DUONASOGÁSTRICA Nº 14	-
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14. Nº 16	
_ 		 -
	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	<u> </u>
	TUBO DE GASTROSTOMÍA 3 VÍAS Nº20	
	1080 DE GASTROSTOMIA 3 VIAS N=20	
	CHTHREE	
	SUTURAS	
-	CLIPS AEM-O- LOK (L) (VIOLETA) REF. 544240 CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	<u> </u>
	CLIPS HEMO-O-LOK (DORADO) REF. 544250	
·	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGIA (SOBRE X 6U)	
	PROLENE Nº /O CARDIOVASCULAR	<u> </u>
	SUTURA 4-D(PROLENE 4-D RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	
1.+2	SUTURA DE MONOFILAMENTO, POLIDIOXONA #4/0 26MM, 70 CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA NA/D 17MM 70CM (PDS)	
	SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUIATRENZADA (SUTURAK)	<u> </u>
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 SIN AGWA (SUTUPAK)	
	SUTURA # 3/0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24MM - 75 CM (SEDAZ/0 F5)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	·····
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
1 4%	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE TRENZ CAL D-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL DCT1)	-
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
. <u> </u>	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 3/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL Z/D SH)	
2+2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/Z CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CALA-O 26MM AHUSADA 3/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	-
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
<u>r</u>	Seju 313	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA , 5CM X 8CM	
_	HEMOSTATICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	APOSITO DE CELULOSA REGENARADAOXIDADA, 2.5 CM X 5.1 CM	
	MATRIZ HEMOSTATICA	
	DAICA DECOLECTION FLUDOS CARROS	
	BOLSA RECOLECCION FLUIDOS 1300CC	
	MEDICACIÓN	
2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	ļ
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	ļ. <u> </u>
	STATE OF THE PARTY	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
2.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML 250ML	
9+2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML 1000ML	
	ZOOML P	
	INSUMOS MÉDICOS	
	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
2.	GORRO DE ENFERMERA	
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
- 3	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	
BUCEU14124		
VACEDIWIE!	TO QUIRURGICO REALIZADO: Suparotania + En Evolisis + Ente	o enter o anastome
		
ANECTECIAL	Interes 12 can get 11 can accomme	
ANESTESIA)	INICIO 12:50 FIN 16:00 MINUTOS 190	
CIRUGÍA)	INICIO 13:15 FIN 15:30 MINUTOS 135	
- 7	36.77	ALL DE DE CHESTO
	TO A CONTROL OF THE C	MOCLEO DE CÉRTO
NUMBBE CIEI	IJANO:DR. CATUTA SANTIAGO FIRMA:	antiago Cature Ano oncologo
つかいたた いばし	IJANO : DR. CATUTA SANTIAGO FIRMA:	



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0005

VERSION: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFAN	O No:	6	FECHA:	31/08/2023	TIPO DE A	ANESTESIA: (Prorat	4 dogue (A)
NOMBRE P	ACIENTE:	DOMINGUE	Z ESTACIO BELLA I		EDAD: 57	AÑOS	H. CL:	279792
DIAGNÓSTI	O PRE-OPER			TRICO DE CELULAS				
CIRUJANOS		DR. CATUTA			EN ANIECO DE	JELLO		
AYUDANTE		0	2/11/1/200	<u> </u>				 -
ANESTESIÓ		-	A MARIA BELEN					
INSTRUMEN			····					
CIRCULANT		SR. YEPEZ CI						
CIRCODANI	E:	SKA. CULLAC	GUAZO GABRIELA					
CANTIDAD	ANESTÉSIC	OS			<u>-</u>			JUSTIFICACIÓN
			Líquido Parentera					
			na) Líquido Paren					
	Dexmedet	omidina Liqu	ido Parenteral 100	Omg/ml 2ML (PRECI	DEX)			
-			al 0,5 mg / 10 ml eral 50 mg/ml 10	4.51				
		quido Cutáne		ML				
			Líquido Parentera	1 *2% 20 ml	 -	 -		
	Lidocaína (Si	n Epinefrina)	Líquido Parentera	1 *2% 50 ml				
				1 *2% + 1:200.000 2	0 ml	<u>_</u>		
				1 *2% + 1:200.000 5				
	Lidocaina Se	misólido Cuta	áneo 2% 30ml Tul	bo				
			teral 1mg/ml (50					
			teral 5mg/ml 10					
			teral 5mg/ml (50r	ng/10ml)	_			
1			enteral 0.5mg/ml	14001	<u> </u>			
	Proposol Ligi	uldo Parentei	rai 10 mg/ml 20 m rai 20 mg/ml 50 m	1 (C.C.)	 .		-	
_	Propofol Ligi	uido Parentei	ral 10 mg/ml 50 m	il (Frasco)				
		lo Sólido Pare		11 (11 (4300)				
1			ido Parenteral 10	mg/ml				
. 60			Inhalación 250ml					
	·-							
	ANTIARRITM							
		uido Parentei		 				
	Amiogarona	Liquido Pare	nteral 50 mg/ml	<u>smi</u>				
	VASOACTIVO	· ·		<u> </u>				
			íquido Parenteral	1mg/ml				
			al 60 mg / ml 1ml					
			enteral 1 mg/ml					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			eral 50mg/ml 4m	1	-			
	Dobutamina	Líquido Pare	nteral 50mg/ml 5i	mi				
	ANALGÉSICO							
				cina Líquido Parente	eral 20mg/ml	1ml		
اا			teral 30mg/ml					
		ido Parentera						
		do Parentera	o 10mg/ml 1ML	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 -		
			nteral 10mg/ml 14)Omi				
			nteral 10mg/ml 50					
			ral 50 mg/ml 2ml			_		
		-						
	ANTIBIÓTICO							
			eral 250 mg/ml 2n					
			lido Parenteral 1 eral 1000 mg	mg + swymg			 -	
			enteral 20 mg/ml	10ml		• • •	+	
			nteral 150 mg/mi					
	Gentamicina	Liquido Pare	nteral 80 mg/ml 1	lml	-		- 	
_	lmipenem + (ilastina Sólid	o Parenteral 500	ml + 500mg				
	Piperacilina +	Tazobactam	Sólido Parenteral	1000 mg + 500 mg				
I	Metronidazo	Liquido Pare	enteral 5mg/MI (1	(00ml)	•			

exámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml ona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml) iquido Parenteral 50mg/ml 5ml i Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml quido Parenteral 1,25 mg/ml Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml I Líquido Parenteral 5mg/ml I Líquido Parenteral 5mg/ml	
ona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml) iquido Parenteral 50mg/ml 5ml Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml quido Parenteral 1,25 mg/ml Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml Líquido Parenteral 5mg/ml líquido Parenteral 5mg/ml	
iquido Parenteral 50mg/ml 5ml In Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml Iquido Parenteral 1,25 mg/ml Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml I Líquido Parenteral 5mg/ml Io Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml quido Parenteral 1,25 mg/ml Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml Líquido Parenteral 5mg/ml lo Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
Quido Parenteral 1,25 mg/ml Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml Líquido Parenteral Smg/ml lo Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml Líquido Parenteral Smg/ml Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
Líquido Parenteral Smg/mi lo Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / mi Smi	
lo Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
ona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
ontraste Liquido Parenteral 300 mg/mi 100 mi (C.C.)	
isolona, Succinato Sólido Parenteral S00mg	
mida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
Sólido Parenteral 20 mg	
quido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
Sólido Parenteral 40 mg	
n Liquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
Líquido para Inhalación (Frasco)	
ex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
in Epinefrina)Liquido Parenteral *2% 10 ml	
OS	
de Sodio Liquido Parenteral 1 meg/mi (8,4%) 10ml	
Potasio Liquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
Sodio Liquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
onato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	
Aagnesio (Heptahidratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)	
uido Parenteral 20% 500ml	
atinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
atinas (Dextrano 40 + Cioruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)	
DICINALES	
ACIÓN DE OVÍCENO EN LA DECURERA DIÁI.	4 .
at Di	tinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %

		IGICO REALIZADO		ia mas ente	do fiziz was
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	13:15	FIN: 16:00.	MINUTOS:	190
NOMBRE DEL A	NESTESIÓL	OGO: DRA. GA	RCIA MARIA BELEN	FIRMA:	SOLCA NUCLED TE OUTTO Ora. Carolina Guanana AMESTES 10 No. 1



REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MEDICOS DE ANESTESIA Y

HEMODERIVADOS DIRECCIÓN MÉDICA

STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

INS-0002-FORM0005

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: + Hamo 1/10 FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA CENCICIO NOMBRE PACIENTE: DOMINGUEZ ESTACIO BELLA RAMONA EDAD: 57 AÑOS 279792 H. CL: DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA GASTRICO DE CELULAS EN ANILLO DE SELLO **CIRUJANOS:** DR. CATUTA SANTIAGO AYUDANTES: ANESTESIÓLOGOS: DRA. GARCIA MARIA BELEN INSTRUMENTISTA: SR. YEPEZ CHRISTIAN CIRCULANTE: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA CANTIDAD DISPOSITIVOS MÉDICOS JUSTIFICACIÓN AGUJA HIPODERMICA Nº 18 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25 AGUIA ESPINAL Nº 22 AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ NO AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0,7XS0 MM 30º G22 AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0,7X80 MM 309 622 APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM 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 OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL CATÈTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO 1 CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO) CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO) CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC CATETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14 CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16 CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24 CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT) **ELECTRODOS (EKG)** ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX) EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN) Í EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM) EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM) EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G EXTENSIÓN, 75 CM GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº HOJA DE BISTURÍ Nº JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8 + L + (+ (JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4" JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"

JE	RINGA 50	OML		<u> </u>	T						
	NCETA U	ILTRA FINA									
	AVE DE 3			·	-						
М	ANGUER.	A DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)			-						
		A LARINGEA I-GEL Nº									
М	ASCARILL	A LARINGEA I-GEL Nº									
М	ASCARILL	A LARINGEA Nº			- -						
I PR	RESERVAT	IVO SIN LUBRICANTE									
SE	T PARA E	SLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G									
		ENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS									
SU	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)										
<u>\</u>	RAS REAC										
	IASD UCT										
	JBO DE IN										
TU	JBO DE IN	ITUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO									
TU	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO										
		ITUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO									
		OTRAQUEAL № SIN BALÓN									
		OTRAQUEAL Nº SIN BALÓN									
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº → CON BALÓN										
		OTRAQUEAL Nº CON BALÓN									
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº										
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO №										
so	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES										
1 AG	UA PARA	INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML									
1 + 7 + 1 CL	2 +1+ CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML										
CL	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML										
CLU	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML										
I ICLU	ORURO D	E SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML									
CA	RBOHIDE	ATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 2	50 ML								
CA	RBOHIDE	ATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % S	00 ML								
CA	KROHIDH	ATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 10	000 ML								
1 60	L RULII	OS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SAUNA) LIQ. PARE	NTERAL 5%+0,9%	1000ML							
H—————————————————————————————————————	MBINACI	ONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000	<u> ML</u>								
		HEMOCOMPONENTES									
NOMENCLAT	TURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS									
PFC		PLASMA FRESCO CONGELADO	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN						
			370003								
PR		PLASMA REFRIGERADO	370004								
CRIO		CRIOPRECIPITADO	370005								
СР		CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006								
CGRL		CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007								
		CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007								
CGRLp	CGRLP PEDIATRICOS 370008										
CPA		CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010								
		CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA	- 575020								
CGRSCL	p	LEUCOPLAQUETARIA	85009								
		CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN	0,500,5								
CGRPSCL	.p	CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001								
CGRi		IRRADIADOS	86945	 -							
		CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS									
CSR	<u> </u>		86945001	<u> </u>	<u></u>						
		SANGRE RECONSTITUIDA	370001								
CGR		CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002								

PROCEDIMIEN		GICO REALIZADO	oringo	inoi s	la mad	enterolisis	mn	
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	12:50	FIN: _ FIN: _	16:00 15:30	MINUTOS: MINUTOS:	190	_	

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DRA. GARCIA MARIA BELEN

CPLR

CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS

FIRMA:

89035

SOLCA NUCLEO DE UNI Ora: Carolina Guanna ANESTESIOL CO C.I.: 060396

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

NOMBRE DEL PAGENTE: PRINCIPAL CITQUID BOLLO R Ha. 219192

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA 22/08/1013

	DESCRIPCIÓN		HS	1		DESCRIPCIÓN	Ī	HS	\neg
	CATETER INTRAVENOSO LING COM ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUID SANGUÍNEO					SOMOA FOLEY 2 VIA #14	-		一一
		\vdash						╀	\vdash
	CATITER HITRAVEROSO 200 COM ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		L	
\$	CA*TTER INTRAVENOSO 226 COM ALETAS, YALLVANA DE CONTROL DE HUIJO SANGUÍNEO					COMBA FOLEY 2 VIAS # 18		<u> </u>	
VIA PERIFERIC	CATETER INTRAVENOSO 246 SIN ALAS) E	SOMBA FOLEY 2 VIAS # 20			
3	e. Ave de tres vias				CONDA FOLEY	CONGA FOLEY 2 VIAS # 18			
' '	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	П			8	10HQA FOLEY 2 VIAS # 20			\Box
ł	APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO E,S × 7CM				•	SONDA FOLEY 2 VIAS = 22			-
	APOSIED TRANSPARÉNTÉ LV. PEDNATRIOD SUS. PCM					POLSA PARA BRENAJE URMANIO ADMITO CON VALVULA ALTO REPUMO	,		
	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (-/-19 CM)	71				BOLSA PARA GREMAJE URIMARIO ABULTO		\vdash	\vdash
5_	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM	ŕ				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		 	${}^{-}$
₹ §	EQUIPO MICROGOTERO					FATA MANGA LANGA (MILITUSO)		$oldsymbol{oldsymbol{ o}}$	$\vdash \vdash \vdash$
CHEUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BONIÑA, 2500M A 3000M	7					- 	╆╾┙	\vdash
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BONNA, FOTOSENSIBLE	/ '			2	SORRO CRUIANO(CON PLTRO)	_	\vdash	$\vdash \vdash \vdash$
	QUIPO DE MIFUSIÓN PARA BOARDA, FOTOSENSIBLE 200CAN(+F-20CAN)	-			-	GORAO DE ENFERMENA	_	┿	$\vdash\vdash\vdash$
- 🛡					[MASCAMILIA QUIRUNGICA, ELÁSTICO, TANAÑO ESTANDAR		\vdash	$\vdash \vdash$
ي قِ	AGNA HUBER NO. 20		_			MASCARILA M-95	-	╄	┵
3 2	AGUIA HUBER NO. 22	igwdot				AGUIA DESCARTABLE # 16 X 1 1/2		 -	├── -
ACTIVACIÓN DE ETER INPLANTABI	APOSITO DE CLOROXIDHIA 8.5 23 E.5 CMS					AGUIA DESCARTABLE # 25 × 5/8			
	APOSITO 19 X 12					ATOMIZADOR BUCAL (ACURIAL)			[]
ACTIN	LEAVE DE 3 YIAS COM EXFENSION	-	-		ŀ				
۳						L OMECTOR MEMBAN SIN CUDIN	_	₩	 -I
1	CAMULA MASAL DE OKIGENO ADULTO					COMECTOR MACHO SIN CUDIM		<u> </u>	lacksquare
١.	MASCAMILA VENTURI ADULTO					LASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉMIL		<u> </u>	ш
] 💲	CARULA NASAL DE CHIGENO PEDIATRICA					GUANTES DE EMAMBACION, TALLA PEQUEÑO, HITRICO (6.5)			$oxed{oxed}$
#	MASCARILLA VENTURI , PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA					GUANTES DE EXAMMACION, TALLA MEDIANO, HITRIJO (7)		<u>Ł</u>	
ONGENOTERAPIA	HIMACHICADOR BURBUIA RESPIRATORIA					GUANTES DE EXAMBACION, TALLA GRANDE, INTRILO (7.5)			
8	M CRONEBULIZADION ADHLEO MANGUERA LISA				1	CUANTES QUINURGIÇOS Nº 6.5			[]
-	NACROMERULIZADOR PEDIATRICO				1	GUANTES QUINUNGICOS Nº 7	_	\Box	
	MASCARQLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO		_		1	GUANTES QUIRUNGICOS Nº 7.5			
¥		\vdash			1			 	Ш
GASOME	NAMIGA 1 AR., 10 - 100 U. 25/26 G. 5/8 (T)					GUANTES QUIRUNGIQOS Nº 8	-	╁	┝╾┧
5	THA REACTIVA PARA GLUCOSA	1			S S	FRINGA 3 ML, 30 - 100 U, 29G, 1/2 SH CUDIM (1) JERUIGA 3 ML, 22 G, 3 1/4		\vdash	\vdash
N KEE	LANGER ANTONOMISTO COMMINICAL PROTEINGS 1800	1			ľ			t	
<u> </u>	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G	171			l	JERRHGA S MB, 21 G, 1 1/2		┼	┿
	ATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA XII"	<u> </u>	<u> </u>		l	IERNIGA 10 MIL 12G, 1 1/2		₩	─┤
3	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR.3 LUMEN CON CUBICATA ANTIMICACIDAL	$ldsymbol{ldsymbol{\sqcup}}$				JERSHIGA 20 MIS, CON AGUJA		₩	┷
₹	Sutura seda trerzada n'2/0 244ma/35cm				1	PERTOGA 50 MA.		 	├ ──-
\$	LLAVE DE TRES VIAS					JERMISA DE 50 A 60 MIL GUYON		<u> </u>	┷
	APOSITO DE CLOROXIDINA B.S. H115 CMS	$\prod_{i=1}^{n}$]	ELECTRODOS			└
5	CATETER INTRAVENOSO 226 CON ALÉTAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO				1	HOIA DE BISTURI # 11			
SUCU14HEA	INDIFFECTOR (CONFECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				1	HO2A DE BISTURI # 15]	
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO ILS IL PCM				1	BAAZALETE ADULTO		Г	
\$	APOSITO TRANSPARENTE LV. PEQUATRICO SES.7CM				1	MAZALETE PEDIATRICO			
<u>├</u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	7-		-	1				
ERISANO / EMENA	SO HOW MET WALON DERC & TR	/ 1	\vdash	<u> </u>	ł			+-	
5 =	SONDA MELATON DESC. # 16	-			ł		-	┼╼╾	
CATETERISMO VESICAL / EMEM	SONDA MELATON DESC. 8 14				<u> </u>	<u> </u>		Щ	
پې ا	SONDA NELATON DESC. # II				CHERT	Livros de. Nasta: UN:			
\$ 8 S					🖁	Litros de: hasta: Unc			
	CANULA DE SUCCIÓN P 14				8				
NO CAMPLE	WANGUERA BOWBA DE SUCCION DESCARTABLE			Ι	eritencous LATAS				
₹ \$	<u> </u>	 		1	1 5 3		1,33	143	Z.
	DESCARGOS FAJIMACIA:	1			ł	DESCARGO DE BODEGA	12.13	بتت	4
		<u>1-</u>			1		<u> -</u>		
		Jr.			Ь	,	13		
\vdash	Responsable de la Azención					Firme	5a - 7 - 6 - 5		
1	lic Enrabeth Fiaux						cda Elizado Herman cua		
<u></u>	CO CHUIDEN CIUM					Chamica-	ASP: Libro 34 f	ales 37 H*	н

EMERGENCIA NOMBRE DEL PACIENTE: DOMINIUM EN LA 239182 REGISTRO DE FÁRMACOS

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 22/08/1013

<u> </u>							
MEDICAMENTO		H\$		MEDICAMENTO		H\$_	
ACOD TRANSCAMICO PARENTERALIDO MIG/MISML				MEDIOS DE CONTRASTE			
ACCTRICISTERNA PARENTERAL 100 MIGHAL SAIL			<u> </u>	MEDIO DE CONTRASTE MARENTERAS 300 MIG/MIL 100 MR.			
ACICLOVIN SOLIDO PARENTENAL 250 MIS				MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 950 MG/ML 50 ML			<u> </u>
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL200 MIS/MILSMIL				MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 IMMOU/MR. 15 M.			
ANNICACINA LIQUIDO FARENTERAL 250 MG/ML 2ML				EXTENSION DE BAJA PRESIONZSOCIA(RESONANCIA MAGNETICA)			
ANDICABIA - SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG				PAACHES			
BICANDONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/MIL (IL 4%) 10ML				LIDOCARIA SENISOLIDO CUTAREO S % PARCHE UNO		-	
BUTKESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MIGAIL 1ML				BUPREHORFINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERIACO) 20AAG			
CALCOO GLUCOMATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML				VÍA ORAL			
				ALCHURNOL SOUDO GRAL 303 MG			
CEFAZOLIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	┝─	-	┢		$\overline{}$		
CEFEPMAA SOUDO PAAENTERAL 1 000 MG	├	<u></u>	┢	ACETRICISTERIA SOLUDO ORAL 200 MG	- 1		_
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	┝	_	├	ACICLOVIR SOUDO ORAL 200 AVG			
CEFTRIATIONA SOLDO PARENTERAL 1 000 MG	├─	_	┢	AANTRIPTILMA SOUDO ORAL 25 MG	-		
CHROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML	-		-	AMICORPINA SOUDO ORAL 10 MG	\dashv		\vdash
CLAUFROMICHA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		┢	┢	GABAPENTINA SOLIDO ONAL 300 MS	7]	_	
CLINDARNICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML	├			LACTUROSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	71 1		
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MICO/MR. (2019) 10MR.		!	_	LORATADHIA SOLIDO ORAL 18 MG			<u> </u>
CLORUNO DE SODIO PARENTERAL LA MEQ/ML (20%) 300ML		_	<u> </u>	LOSARTAM SOUDO GRAL SO MG	\longrightarrow		<u> </u>
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MIG/FAL 2ML			<u> </u>	METOCLOPRANIDA SOL DO ORAL 18 MG	 		<u> —</u>
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UN (20 MG			<u> </u>	METROWIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	ightharpoonup		<u> </u>
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UN (40 MG)	12	 	Ь—	NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 LIVAN 30MM			<u> </u>
EMOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (60 MG)	<u> </u>	ļ. —	╙	OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG			
EPINGERINA PARCHTERAL I NAGARI LIMI.	<u> </u>		ļ	CHIDANSETRON SOUDO ORAL # MIS			
FENITOMA PARENTERAL SO MIG/MIL SMIL			<u> </u>	PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML			
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		ļ		PARACETAMOL SOLIDO GRAL 500 MG			
FLUCONIAZOL PARENTERAL Z MIG/MIL 100 MIL		<u> </u>		POLIETE, ENGLICOL EN COMBINACIONES GRAL(GRAPPILADO)			
Fundsenion parenteral 10 mg/ml 2ml		<u> </u>	<u> </u>	TRANSADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10MR			
HALGPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MIG/ML			Ţ	PSICOTRÓPICOS			
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UNIMI.				DIAZEPAM UQUIDO PARENTERAL 5 MG/SHL ZML			
HIDROCORTISONIA SOLIDOPARENTERAL 100 MG			1	ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 ING			
MAPENEMA-CILASTATINA PARENTERAL SOO MG + 500 MG				FENTANLO LIQUIDO PAMENTERALO.S MIG/10 MIL.10ML n CC			
KETOROLAGO LIQUIDO PARENTENAL 30 MIGANI.				MIDAZOLAM UCCURDO PARENTERAL S NIGUM, 3ML x CC			
CEVOFLOKACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML			⇈	MORFINA (JOURDO PARENTERAL 10 MG/ML			
LIDOCAMA (SIN EPREFERNA)PARENTERAL * 2 % 20 ML			T	MORI MA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/MIL		-	
LIQUICANIA CON EPHIEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:300,000 50 ML	1	Ì		OTICODOMA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG			
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	•			CITCOCONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG			
AMETILPHI DHISDLONA SOLIDOPARENTERAL SOO MIS				OTICOCONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MB			
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL S MIC/ML 2ML	1			OXICOCONA SOLIDO GRAL 5 MG			
AMETRONIDAZOL PARENTERAL S MIG/MIL 100MIL			┰				_
ONSEPRAZOR SOUDO PARENTERAL 40 MG	一	 	†	SOLUCIONES			
	\vdash	1—	┢	CLORURD DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MR.			
OHORSETROH AND HARCIZING	 		t	CLONUND DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 9.9 % 250 ML			\vdash
OXACILMA SOUDO PARENTERAL 1 000 MG	 	 	 	CLONUND DE SODIO DIQUIDO PARENTERAL QUI IS SODIA.			\vdash
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML	 	1	t	CLORURO DE SOCIO LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 1000 ML	\mathcal{A}		
		t	t	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIG. P. S % 250 ML			\vdash
PRERACEIMA + TAZOBACTAM 4 080 MG + 500 MG	 	t	t	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) U.C. P. S % 500 ML			\vdash
RANNIDORA LIQUIDO PARENTERAL 25 MIGAIL 2ML	\vdash	t	†	CARBONIDATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 300 ML	7	$\overline{}$	\vdash
SULFATO DE MAGHESIO PARENTERALZO % LOMA. TRAMADOL PARENTERAL SO MIGNIN 2NA.	\vdash	 	1	CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	4.1. .		\vdash
TRANSPORT PROGRAFIENCE SO MICHAEL FINE.	 	┼	╀	ELECTROLITOS CARBON ORATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL SIS -			┢
ZANCOMICINA SOLIOO PARENTERAL 500 MG	<u> </u>		_	0.9% 1000ML			<u></u>
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULZACION S MIGNIL				COMMINACIONES (LACTATO DE NINGER) LIQUIDO PARENTERAL 3000 INL			
		1					
	\vdash	\vdash	\vdash	AGUA PARA INTECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 AR.	┝─┤		\vdash
······································		╄	₩	AGUA PARA PRYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	\vdash		
	Щ_			AGUA PARA MYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	 	-	<u> </u>
				DESCANGO DE PSICOTRÓPICOS	1	Ļ	
					t-		
Responsable de la Atomición				Firtng	Sello		
Lic Elizabeth Exc	un			Equalif Gara	curo o	E QUITE	?
UV CHAIDELL CAL	<u>~~~</u>			C (NACO (Extractor	CHOADD	- 420 () - 420 ()	<u> </u>
					-	11	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE DINASIER TITORO Bella MI. 149 742

SERVICIO: EMERGENCIA ESCHA. 12/08/617

NOME	RE DEL PACIENTE LA STORE DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DEL COMPANIO DEL COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DE LA COMPANIO DE LA COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPAN	HCL:	JH1	3 92.		SERVICIO: <u>EMERGENCIA</u> FECHA:	13/06	3/617	**
	DESCRIPCIÓN		TARD	Æ		DESCRIPCIÓN	<u> </u>	TARDE	\Box
	CATETER INTRAVENINSO 188 CON ALEBAS, VALVILLA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VIA #14			\exists
	CATETER INTRAVENOSO 206 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUXO SANGUÍNCO					SCHDA FOLEY 2 VIAS # 14			\neg
5	CATETER INTRAVENOSO 226 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUXO SANGUÍNEO	4				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	\top		一
VIA PERIFÉRICA	CATETIR MITRAVENOSO 246 SIN ALAS	Ť			Š	SONDA FOLEY 2 VIAS # 28	+		ᅥ
₹ 5	LAVE DE TRES YIAS	1	 		SONDA FOLEY	SONDA FOCEY 2 VIAS # 18	+	├─ ─ ├─	\dashv
5	LLAYE DE 3 YIAS COM EXTENSION	۲,	_		8	SONOA FOLEY 2 YIAS # 20	1		
	MOS IT OF PARAMETER I Y ADULTO R.S.R. TOM	ब			"	SONDA FOLEY 2 VIAS # 22	1		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO SAS PEM					BOLSA PARA DREMAJE URMARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUID	T		
	FQ-JIPO DE VENOCESIS, 220 CM (+/-10 CM)	1				BOLSA PARA DRENASE URINARIO ADULTO			
š₹	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 254 CM					FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
85.2	EQUIPO MICROGOTERO					RATA NIANGA LANGA (MULTHUSO)]
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE INFUSIÓN PAÑA BONARA, 250CM A 300CM	1				GORRO CIRUIANO(CON FILTRO)			
9	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BORAGA, FOTOSENSIBLE				£	SORRO DE ENFERMERA	Щ.	╁┷┼	
	3.000 DE HIFUSION PARA BONBA. EDIOSENSIBLE 200CHI(+/-\$0CHI)					MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	11	╄	
È	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN. NO 20	T	Ī		1	MASCARILA N 95			
ACTIVACIÓN DE CATETRE INPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 23	1				AGUNA DESCARTABLE # 15 × 1 1/2	\top		
ACIÓN DE CATI INPLANTABLE	APOSITO DE CLOROMONA 85 x12.5 CMS	 		\vdash	ł		+-	\vdash	
3 4		┢	├	<u> </u>	ł	AGUIA DESCARTABLE P 25 X 5/8	+-	 -	
¥₹	APOSITO 18 % 22	ļ	.	<u> </u>		ATORIZADOR BUCAL (ACURIAL)	—	╀┷┼	
Ş	AVE DE 3 VIAS CON EXTENSIÓN		<u> </u>			CONECTOR HEMBRA SIN CUOMA	Д_	lacksquare	
	CAMULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			[1	CONSCION MACHO SIN CUOMA		$\perp \perp$	
	N'ASCARILA VERTUR: ADULTO				1	GASA DE ALGODON, 10CM N 10 CM ESTÉRIL	\top		
ž	CAYULA HASAL DE CHIGENO PEDIATRICA				1	GUANTES DE EXAMMACION, TALLA PEQUEÑO, HITRIRO (6.5)	14		
OXIGENOTERAPIA	SVASCARILLA VENTUR , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA	1			1	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA IMEDIANO, NITRILO (7)	$oldsymbol{oldsymbol{oldsymbol{oldsymbol{\Box}}}$		
2	HUNNENFICADOR BUNBUIA RESPIRATORIA		1		1	FRIANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, MITRILO (7,5)	T		
198	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA	1	T		1	GUANTES QUIRURGICOS Nº 6 5	1		_
Ģ	ANCRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1	 	 	1	GUANTES QUINUNGICOS Nº 7	\top		_
	VIASCARILLA PARA TRAQUEOSTONO, ADULTO	1	 		1	GUANTES QUINUNGICOS Nº 7 5	\top	 	_
¥		1	+	 	i	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\top	\vdash	_
GASOAM	SERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/76 G, 5/8 (T)	ł	Į	1	۰. ا	GUANTES QUALIFICACIÓN AT B	+	 	_
	YIPA REACTIVA PARA GLUCOSA	+	┢		OTRO	MRINGA 1 ML, 30 - 300 U, 79G, 3/2 SNI CUDINI (T)	14	1	
- C MA	ANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METÁLICA 286	17	 	 	ľ	FRINGA S NEL, 22 G, 1 L/4 FERINGA S NEL, 22 G, 1 L/2	すえ	 	_
-6	ATETER VEHOSO CERTUAL	+•	+	┼┈─	1	JERHNGA 10 MM, 22G, 1 1/2	 	 	_
	KATETER VENOSO CENTRAL	╁╌	! -	 	1			 	
Ş	APOSITO DE CLOROXIDAMA 85 x11-5 CMS	┼	+	\vdash	1	JERINGA 30 ML, CON AGUIA	1-	 	
WA CINTRAL		┼╾	+	\vdash	┨	JERNAGA SO MIL	 	 	
5	LAVE OF TRES YIAS	╁	╁		ł	J. RINGA DE 50 A 60 ML GUYON	+	 	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8 5 ×11 5 CMS	╁╾╌	-	-	ł	ELECTRODOS	+	╀╼╂╴	
š	CATETER INTRAVISIOSO 226 CON ALETAS, VALVUIJA DE CONTROL DE FLUXO SANGUÍNEO			<u> </u>	1	HOIA DE BISTURI & I L		┿	
VÍA SUCUTANTA	EXONECTOR (CONECTOR DE SEGUNDAD DE VAS)		L		_	HOSA DE BISTURI € 15	4.	+	
ž	APOSTO TRANSPARENTE I V I DELIGIANT OTROPA	Γ	T]	OTJUCA STAJASANE	11	+	
3	APOSITO TRANSPARINTE I V. PEDIATRICO SES POV	T		I]	BRAZALETE PEDIATRICO			
_ ≤	SOME A NELATION DESC. # 18			T	1				
RISMO ENEMA		1	1		1				
	SONDA NELATON DESC. # 16	+-	\vdash	 	1		 	1	
CATETERISMO VESCAL / ENEM	SONDA NELATON DESC. # 14	+	\vdash	 	3	litros de . noste: ita-	+	<u> </u>	
<u></u> ئۇھۇ	POMDA HELATON DESC. N. B. TIRA BE ACTIVA DE DEUNA, 12 PARAMETROS	+	-	 	- Š	litros de hasta: Uar	 -		
_	CARUNA DE SUCCION # 14	+	+	 	 	1000	1		
A SPIEGACIO H	MANGUERA BOARBA DE SUCCIONI DESCARTABLE	\top	T		ATTRECOMS United		\top		
4 2	DESCARGOS FARMACIA-	1.			1	DESCARGO DE BODEGA	1.5	51463	₹.
	<u> </u>	1			1		1		
		3 -			1	·	1		
Responsable de la Atención						Firms	34	illo	
						SOLCA	nocuo i	dulagia Y Cono	
	Use Anches Engineen					A. Euprisia / E.P. Coda)	NE CRIME	ជប្បករណ៍ RA 1756133	
				-		WEO. I.			

EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: PANITS EL ESTADO DE LA PACIENTE DE PACIENTE DE

FECHA 12/08/121

MEDICAMENTO	1	TARO	Ē.	MEDICAMENTO				TARDE	
· <u></u>	-				MEDIOS DE CONTRASTE				
ACIDO TRANSKAM CO PARENTERALLOS MG/MLSML	\vdash			Median Dr. Co.	NITRASTE PARENTERA: 300 MG/ML 100 ML				
ACETILCESTEINA PARENTERAL 100 MG/ML SMIL				 	INTRASTE PARENTERAL 350 Mg/ML 50 ML		\dashv	-+	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG			_	 			\dashv		
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL100 MIG/MISANL			_	 	NYTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOU/MIL 15 MIL		╌╾	-+	
ANIKACINA UQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML	-	⊢	-	EXTENSION DE BAJA PRESIONIZSOCRAPRESONANCIA MAGNETICA) PARCHES					
AMPICRINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG	-	_	<u> </u>	Ludzies		r	_	}	
BICARBOILATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL I MEG/ML (E,ML) 10ML	1		 -	1	EMISOLIDO CUTAMEO 5 % PARCHE UNO	-	\dashv	-	
BUTILESCOPOLASINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MIG/MIL 3MIL			├─	BUPRENORFE	NA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERNIPCO) 20RAG	ľ			
CALCIO GLUCOMATO LIQUIDO PARENTEÑAL 10 % 10ML			<u> </u>		VÍA ORAL				
CEFAZOUNA SOUGO PARENTERAL 1 000 MG				ALOPUMNOL	SOUDO ORAL 300 MG				
CEFEPHAA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				ACETILCISTE	NA SOLIDO ORAL 200 MG		_	_	
CEFTAZIONNA SOUDO PARENTERA. 1 800 MG				ACICLOMA SC	OLIDO ORAL 200 MG				
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				AMERICAN	NA SOUDO ORAL 25 MG				
CIPROPLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/MIL 10ML				AMEDOMINA	SOLIDO ORAL 10 MG				
C(ARITRONICINA SOLIDO PARENTENAL SOO MG				GARAPENTIN	IA SOLIDO ORAL 300 MG				
CUMBANICIMA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML	1			LACTUROSA S	SOLUCION CRAL 65 % 200AU				
CLORUND DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQUIAL (20%) 30ML	1			LORATADINA	SOUDO ORAL 10 MG		一		
CLORUMO DE SODIO PARENTE RAL 1,4 MEG/ML (20%) 1804.	1	Ι		 	OLIDO ORAL 50 MG		\neg		
	T				AMIDA SOUDO ORAL 30 MG	1	\neg		
DEMANETASONA MOUNDO PARENTERAL 4 MG/AR, 2ML	 			1	ZOL SOUDD ORAL SOO ING				
ENCKAPARINA UQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG	 	-	 						
ENCKAPARINA LIQUIDO PARENTENAL 4 000 UI (40 MG)	1	╌	 -	1	COMPO CRAL TO USE UNIVAL SHARE			-	
TROUGRAMMA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UN (60 MG)		┝╌╾	╌		SOLIDO ORAL 20 MG		-		
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 164L		⊢	╌	 	ONDARSETRON SOLIDO DRAL 8 IAG		-	-	
FCHITOMA PARENTERAL SO MIGNAL SAAL	1	⊢		1	PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/3 MIL		\dashv	_	
FEFORMENADIONA PARENTENAL 10 MG/ML IMIL	-	⊢		 	PANACETAMOL SOLIDO ORAL SOO MG		-	-	—
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML	╄	⊢	⊢	POLIETRENGLICOL EN COMMINACIONES DRAL(GRAMULADO)			- +		
FURDSENIGA PARENTERAL LO MIG/ML 2ML	-	_	-	TRAMADOLI	DQUIDO GRAL 100 MG/ML 10ML				
HALOPERIDOL LIGUIDO PARENTENAL S MIG/MIL	₩	Ь—		├	PSICOTRÓPICOS		-		
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL \$ 000 UR/ML	├ -	ļ	Ь—	Diazepam ligundo parenteral 5 mg/mi, 2mi.		_			
HIOROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 300 MG	╙		<u> </u>	ALPRAZOLA	ALPRAZOLAM SOUDO DAAL 0,50 MG				
IMIPENERA-CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG	↓	<u> </u>	<u> </u>	FENTANCOL	JOJUDO PARENTERALO,S MG/10 ML10ML = CC				
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MIG/MIL		<u> </u>		MOAZCLAM	LIQUIDO PARENTERAL 5 MIS/MIL BIAL = CC				
LEVOFLOIKACHIA LIQUIDO PARENTERAL 500 MS/180 ML	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	MORFINA UC	QUIDO PARENTERAL ID MIG/MIL		1		
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)PARINTERAL " 2 % 20 ML		<u> </u>		MOREMA UC	CUIDO PARENTERAL 20 MG/ML				
L'ODCAINA CON ÉPRNEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1-200.000 50 MR.	<u> </u>	<u> </u>		OXIC OCOHA	ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG				_
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	L		<u> </u>	ОЖСОВОНА	ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG				_
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG	L			ОЛІСОВОНА	ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG				
JAETOCLOPRANIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML				ОНСОООМА	SOLIDO ORAL 5 MG				
AMETRORIOGAZOL PARENTERAL S MIG/MIL 100MIL	T								
CIMPRAZOL SOL DO PARENTERAL 40 MG	1	一			SOLIKOONES	•			
CNOASETRON AMP 4MG/2ML	4		 	CLORURO DE	E SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		4		
CXACLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MB	1				SODIO LIQUIDO PARENTENAL O 9 % 250 ML			\neg	
PARACETAMOL PARENTERAL IS MIG/ML 100 ML	\vdash		\vdash	1	E SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			$\overline{}$	
PARACETAMOR PARENTERAL LU MIGNAL SO MI	T	1	\vdash	1	E SODIO LIQUIDO PARENTERAL (I,9 % 2000 AIL			 	
PHERACUMA - TAZOBACTAM 4 000 MG - 500 MG	1	 	 	1	ATOS (DEXTROSA EN AGUAL U.G. P. 5 % 250 ML				
RANTONIA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML	T		\vdash	1	ATOS (DEXTROSA EN AGUA) UGL P. 5 % 500 ML		\vdash	\vdash	
	\vdash	1	 	1	ATOS (DEKTROSA EN AGUA) (IQ. P. 5 % 1000 M.L.		-	\vdash	
SULFATO DE NAGMESIO PARENTERALZO NIONAL	+	 	 	1	ATOS (DEXTROSA EN AGUA) LICL P. 3 % 1000 ML			 	
TRAMADOL PARENTERAL SO ME/ML 2ML	\vdash	 		LUCTROUTO	OS CARBOHIDIATOS (OEXTROSA SOUSAUNA) UQUIGO PARLI	CYERALISM +		┤	
VANCOMICHIA SOLIDO PARENTERAL SOD ING	├ -	+-	+-	0 9% 10 00M					
SALBUTANIOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION S MIGYAR		L.	<u> </u>	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		1			
			<u> </u>	ASUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML		4			
				AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				AGUA PARA INVECCIOA LIQUIDIO PARENTERAL 3000 MIL					
				0.11.	na mucotto Aturcos			16	
				ALSKAROO I	DE PSICOTRÓPICOS		1	190	1 700
							۲.		
Responsable de la Atanción					Pirms	SOLCA NUC	Set DEU UI	OUT!O	
Ge Andrea Expirem				ļ	A. Exprime LSC	Leda And	rea Est	inikurah V	
OC IMAKA WHIMM					T. CEYMINITY	Coda Andi	3016	756133	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMI	INGUEZ E	ELLA RAMONA	HCL:	279.792		
c. SERVICIO:	CIRU	GIA ONCOLO	OGICA		FECHA	22/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	_	AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANFERRO	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				-		
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)				_		
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO					3/	Hear durants
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						-
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			•	<u> </u>	doen ledd been	LO, 3 27 A NUCLEO DE QUITO L GABRELA FLETO Q. META CURADO OMECTÓ GL: 1717829878 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DO	MINGUEZ	STACIO	HCL:	279.792			
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	GICA		FECHA	22/08/2023	
n=====================================	<u> </u>	AM		PM		HS	
e. DESCRIPCIÓN	CANTIGAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAUTHOAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)		i					
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)					1/	de de	
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					1/	Restection recious manues	
SONDA NELATON DESC. N							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Ting	A MALLEO DE GUATO Gabriela Acero Q. MENA CUIDADO DIRECTO DA: 1747535875	
NESI ONSABEL					3	HOJA 2/2	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z ESTA	/CIO E	BELLA RA	AMONA	ъ. н	ICL	279.792
c. S	ĘRVICI O :	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	1		d. FEC	CHA:	22/08/2023
[_	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
_		CAHMBAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ)N (CANTIDAO	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			1 1				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			1	 -	- †		
8 28	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					$\neg \uparrow$		
PROCEDUMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					一		
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				···			
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VEN	TARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
ន្ត	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				-			
	AGUA INYECTABLE 10 ML						1	onepiazo
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #					ightharpoonup		
	APÓSITO 10 x 12			$\sqcup \sqcup$				
4	APOSITO ADESIVO (cm)			<u> </u>				
	ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM			<u> </u>				
Š	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			 		\dashv		
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						\Box	
ğ	BIONECTOR					\dashv		
5	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM	<u> </u>		\Box				
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE		. <u></u>					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				<u></u>			
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			1_1				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						EOL Crá GM I	CA HUCLEO DE QUITO LA CUETRELA ACETO Q. EMPLACITADO CONSCIO CALL STETAZONIO
		1		1				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z EST/	ACIO	BELLA R	AMONA	b. HCL 279.792		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			<u>_</u>	d. FECHA: 22/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	4	<u> </u>	HS
•	<u>}</u>	ustificación I	CAMTIDAD	JUSTIFICACI	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			-			├─	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		<u>.</u> .	-			-	
ELECTRODOS						ļ. <u>. </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN			\rightarrow			<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		<u> </u>				<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						1	undan sation
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				<u>.</u>		<u> </u>	-
HOJA DE BISTURÎ #				,		1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	omograec1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, S/8			<u> </u>				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		· - ·	1			╁	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						ī	mushing
JERINGA DE 50			$\dashv \dashv$			-	1000
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			$\dashv \dashv$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		\vdash	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						\vdash	
VENDA DE GASA"/"/			\dashv				
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)						 	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/							
						\vdash	
						\vdash	
				 -	~	 	
. <u> </u>		<u> </u>				-	<u> </u>
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						ex Cr	BLCA MÚCH EO DE CHITO FALL GABRIELS ACETO Q. BERNESSE TUDADO CHECTÓ GA: 1717325875 HOJA 4/8



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOM	INGUEZ E	STACIO	8	ELLA RAMONA	HCL:	279.792
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	FECHA 23/08/2023			
25500100160		AM		PM	 	HS
e. DESCRIPCIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIONO	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			_			_
CHILLA 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	3/	Cutol Dispos But pate	3,	91016x)	4/	Climina, Diviesis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	Ploterai card				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLEK RE Leda. Joh Enstruena Cu: 8:	octobos outro ana Tigaelena cricoro osecto seaseases	また	STEP OF THE PROPERTY OF THE PR	∓0 <u>2</u> 2 s. 7	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOM	INGUEZ I	ESTACIO	В	ELLA RAMONA	HCL:	279.792
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA		FECHA	23/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PΜ		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CATTIONS	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						l
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 × 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	şì	Control DU	1/	100 mg	1/	control Du
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					_	
					ļ	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	!		ጷ			HUCLEO DE QUITO HOLLEO DE QUITO HOLLEO GANCIERO A TO PORTO DE A TO PORTO DE A HOLLA 2/2



a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z ESTA	ACIO E	ELLA R	AMONA	b. HCL 279.792		
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA		<u> </u>	d. FECHA: 23/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
⊢	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO)N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
_ 5	FLUJO SANGUÍNEO No//	<u> </u>			<u> </u>			
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	(iveylo Gradu					
3G NQI	APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
٦	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ı,	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							·
R IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTER IMP	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						_	
QN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ľ	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
KZACIÓN CATÉTER E O SEMMAPLANTAL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZAC PLANTABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
* 3	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		•					
4/ 4/	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		_					
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ខ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	H6T	١	هم مرارسه	s.	2	contal da
Ĩ	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Hei	١	and a Jun	٠	2	gluoru
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
CURACIÓN DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
9			<u> </u>					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ao ESTRIGE alp de gurro Edda, Johana Tigrefe m ENFERNEMA CHOADOGRECIO GI. 00021652257		Paris De Course			BOLCA HUCLEO DE ONTO Lode Formado Graciato A BOLCA HUCLEO DE ONTO Lode Formado Graciato A Gracia Esta Nama HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	EZ ESTACIO BELLA RAMONA					HCL	279.792
c. S	:. SERVICIO:		IUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		23/08/2023
Ť	e. DESCRIPCIÓN	,	AM		PM			HS
	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAS	JUSTIFICACIÓ	DИ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//				-	_		
AS AS	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	71	000			_		
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250		lad Hinadoloo					
MIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100				_			
PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				<u> </u>			
OTROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 500 ML				<u> </u>			
W	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML	*						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							_
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							-
	AGUA INVECTABLE 10 ML						j	
	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							·
	AGUIA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12		-					
	APOSITO ADESIVO (cm)						ŀ	
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							-
Ų	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							-
8	BIONECTOR							
ह	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	BOL (CC ENFT	Caracterio de cuerto a. Johana Tigurlema reser comono carecto Ci: 8003-61257				1	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		Z ESTACIO BI		ELLA RAMONA		HCL	279.792	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM_			HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		JSTIFICACIÓN	CAMPINAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/	Bju Fdo	\vdash					
ELECTRODOS	37 .	Baju (da	┼					
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	<u> </u>							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	x /	Para Hodicación						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1/	Holina + Olvañ						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		l viegos						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					·			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	Morfina Prose		4	Costina - Mercator.	
JERINGA S ML, 21 G, 1 1/2	'.			,,,,,,				
JERINGA DE 50		-						
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
VENDA DE GASA"/"/"/		·······						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			 					
VENDA ELÁSTICA"/"/			1					
					_		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
					_			
				_	-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLGOMBELADO DE CUITO LEGA: Johana Tigselema EMERNAPA CRONDO DIECTO GI: 8301041257		P CALLY TO BE SHILL SOTE STATES BE SOTE STATES BE SOTE STATES BE SHILL S		SOLCA NUCLEO DE QUITO CATA PORTA CATA DE CATA		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMI	NGUEZ	ESTACIO	В	ELLA RAMONA	HCL:	279.792
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA					24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		РМ		HS
	CARTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	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, NITRILO	3	medie diversis	3	medir dicresis	4/	מונסוטיום מושאות
HUMIDIFICADOR				· · · · · ·		
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO - ESTÁNDAR	1	protección couid 19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<u>(a</u>	E. Lignate VC	LCGO. W	CLIPO DE RUETO COMPOS PRIMAS DE LA PRIMAS DELLA PRIMAS DE LA PRIMAS DE LA PRIMAS DE LA PRIMAS DE LA PRIMAS DELLA PRIMAS DELLA PRIMAS DE LA PRIMAS DE LA PRIMAS DE LA PRIMAS DELLA PRIMAS DE	Leda.	Starkend to NUCLEO DE QUITO Sylvana Paricque DA OF CHOMES 2 1270 2005-2017-1848/81 A HOJA 1/2



a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		Z ESTACIO BELLA RAMONA			b. HCL 279.792		279.792		
c. Si	ERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGIC	- <u>-</u>		d. FEC	d. FECHA: 24/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	<u></u>	AM		PM			HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	ON (CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			$\dagger \lnot$	-				
	LLAVE DE TRES VÍAS		 -			-	_		
ON OF	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)								
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							-	
AP	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				 -				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
CATÉTE	GUANTES QUIRURGICOS #/								
JQ NO:	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							-	
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS								
•	JERINGAcc/cc/cc								
TER MTARE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
MOON CATETER O SEMINAPLANT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		· · · · · ·						
NEPARTHEOSA NEASUE OS	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
A/A	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
LOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
ន	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)								
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HOT	1	Hor		3	H4T	
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)		HOT	4	HUT		3	447	
CMDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
CURAÇIÓN DE NEMOA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							<u>.</u>	
200									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		CAI CNO Lola Elizabeth Ligna ENFERMERA CL 1716267701		,	Co. 1021-2122028		SQUARGE AD SOLEA NUCLEO DE QUITO LOSA. Sufrana Yaringue Permuna de Cabado del (10 866, 1005-2017-1848/81 HOJA 1/4		

a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z EST/	ACIO BI	ELLA RA	MONA	b . 1	HCL	279.792
c. SERVICIO:		CIF	RUGIA ONCOLOGICA			d. FE	CHA:	24/08/2023
(-)	e. DESCRIPCIÓN		AM		РМ			HS
_		CAHTROAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓ	N	CANTICAD	JUSTIFICACIÓN
ASPRIACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							-
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							·-
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	Hodusin					
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VEN	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
ğ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML							
	AGUIA 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							
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUIA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12		.					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
٥	APOSITO ADESIVO (cm)		<u> </u>		·			
Ě	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
Š	BIONECTOR				<u>, </u>			·
۱°	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 N							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA		CLEMA					
	RESPONSABLE	"	<u>G. Elizabeth Lydia</u> ENFERMERA C.L 1716267701					HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		Z ESTACIO BELLA RAMONA					279.792	
:. SERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	1		d. FE	CHA:	24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	4		HS	
		ustificación I	CANTIGAG	JUSTIFICACIO		CAMPAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)) /	patr on ele	2'	prouduk.				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	3 /	was	21	CPPE				
ELECTRODOS	<u> </u>	_	 					
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 VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)							П	
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			<u> </u>					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			<u> </u>					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	<u> </u>		<u> </u>					
HOJA DE BISTURÍ #	<u> </u>		ļ			 		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>			<u> </u>		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 2SG, 5/8	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			<u> </u>			<u> </u>		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		,	<u> </u>		-1 X			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1/	tux find	11-1	MODENY	oa.	4	سعالانه	
JERINGA 5 Mt. 21 G, 1 1/2	1	بكعيسائاله صد طه بدرو						
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		CAORCA Lola Elizabeth Ligha ENFERMERA G.L. 1718267781		CA DISCUSTO DE CUSTO EL CAGO PARÍO CONDACO DESECTO DE CONTROLO DESECTO DE CONTROLO DESECTO DE CONTROLO DE CONTRO		SOICA MUCLEO DE OUTTO Leda Astrona Director EVERNILA DE CORDIDO DI ELEO REA. 2005-2017-1848/781 Director HOJA 4/4		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DON	IINGUEZ I	ESTACIO	В	ELLA RAMONA	HCL: 279.792		
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	1	FECHA	25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	 	нѕ	
e. organicion	САНТІВАВ	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTEDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 MI							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CHILLA 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 PL NITRILO	37	Gliminar	3	H. Diunesis	4/	media divosi	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	protocolo (Duld 19 pre					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ecile 1	UBNA Elizabeth Ligita FERMERA 1716267701	Ledo. P.	CLEO DE QUITO ablo ("ordos d cumpo precto para su	(,cda	Public Lobbe outro Johane Tigstems gesconsoneero i: 9393893251 HOJA 1/2	



a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z EST/	ACIO	BELLA R	AMONA	b. F	1CL	279.792
c. 5	ERVICIO:	CIF	UGIA ONCOLOGIC	Ą		d. FE	CHA:	25/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
⊢	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	<u>й</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUIO SANGUÍNEO No//		·- <u></u> -					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
10 × 0;	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				-			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)		:					
L	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					Ī		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
181E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRURGICOS #/					İ		
QN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMP	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ĺ	JERINGAcc/cc							
TER ATABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACIÓN CATÉTER SEMEMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PAUMIZAC TABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
¥ 34	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						_	
¥.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		. 			. 1		- · · · ·
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCU	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)							
) <u>;</u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	H6T	1	Hor		չ	H67
Ě	LANCETAS(ULTRA FINA)		H6T	j	Hot		ર	H6T
ERDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
8								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Ecda Elizabeth Lyfiu ENFERMERA G.1. 1716287761		Westell The Delication of the Parties of the Parties of the Cardonal Charles of the Parties of t		editentio dullo de culto Lede Johana Tigistema Empeniena chidado desecto Ci: 9-9 10-9 257 HOLA 1/4	

٦	NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z ESTA	ICIO B	ELLA RA	MONA	b. HCL		279.792
c.	SERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	<u> </u>		d. FE	CHA:	25/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	2 . ;		HS
آ آ	GUANTES QUIRÚRGICOS II/	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ)Ni	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE		_		\sqcup			 	
¥								
FRA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERIA		1/	Meducou					
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250				-			
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			 				
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
SPAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			<u> </u>				
	PARENTERAL 5 % 250 ML							
SINTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SQL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
300	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		-					
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL#							
	APÓSITO 10 X 12							
_	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
	APOSITO ADESIVO (cm)							
SITIV	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
E	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					\neg		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		LLBTCA Ligita ENFERMERA CL 1716267701					HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z ESTA	ICIO B	ELLA R	AMONA	b. I	1CL	279.792
c. SERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM				HS
E. DESCRIPCION		JSTIFICACIÓN	CARTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓN	CYNULDYS	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	profe com do	2/	Dx cy			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	•	√0	2/	torax.			
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 VENOCUSIS. 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 BISTURÎ#	_						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<u> </u>				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGWA					·		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		-	14	Metockima.	ula	+	2) HO): No 2) Plass)
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<u>,</u> /	Periodo Ligary		7			-1110-01
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"/"/		-	 	_	-		
		-	1	<u> </u>			
		-	 				
							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	•	EU DÀCU (cda. Elizabeth Ligha ENFERMERA GL 1716267781	BH	LCA NÚCLEO DE OUTO CÃO. PABÍO (ÖTÂDE E PRITO (2003O DIRICO O 1477 (1913 2123428			Trace and on our of a foliar of light less a supera company of the



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: D	OMINGUEZ I	ESTACIO	В	ELLA RAMONA	HCL:	279.792
c. SERVICIO:	CIRI	JGIA ONCOLO	OGICA	1	FECHA	26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	†	HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIONS	JUSTIFICACIÓN	CANTIGAG	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) CÁNUL NASAL DE OXIGENO INFANTIL	A					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNID.	AD) 6/	Net central	·-			
GORRO DE ENFERMERA	1	VIa (Entral 194				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA [1], NITRILO	3/	91016212 6/1 WILDE	3/	Eliminos Dividsi)	¥	H BIOTES
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMA ESTÁNDAR	AO 1/	Protocolu Coule (11cb				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	f e da	A MUCLEO DE GO A MICLEO DE GO A MICLEO DE GO NE ERMERA LA 1781828862	La	CA NÚCLEO DE QUITA (a. Alicia Arvalo). ENPERMERA S.L.: 1761928062	CHARLES SAN	Gubricla Acero Q. Gubricla Acero Q. 11: 17:175-18: [] HOJA 1/2



a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z ESTA	CIO E	BELLA R	AMONA	b. HCL	279.792	
c. S	ERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA	4		d. FECHA:	26/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM	L.,	PM		HS	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD.	JUSTIFICACIO	ÓN сантви	JUSTIFICACIÓN	
1	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//							
PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
¥	LLAVE DE TRES VÍAS							
30 NO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)							
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
N.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
SATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS		_					
₹	JERINGAcc/cc/cc							
EA NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ZACIÓN CATÉTER O SEMMAPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARMAZAO TABLE O SI	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
.≤	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
OCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				_			
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GEUCOSA (UNIDAD)		TOH		HOT	2	Hat	
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)		H6T	1	Гвн	2	HAT	
ENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
GERA								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCANICLEO DE LA Lodo Micia Arevillo I ENFERMERA C.L.: 1761828862		SOLCA NUCLEO DE QUITA Loda Airon Averaio I ENFERMERA Gai: 1761625862		ROLCA HOCLEO DE QUITO CALA GABRIEIA ACETO Q. BIREMERA CRIADO DIRECTO CL. 1717-22-37 L. P. C.	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z EST#	/CIO I	BELLA R	AMONA	b.	HCL	279.792
c. Si	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	A		d. FF	ECHA:	26/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
}	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	אכ	CAMTIGAD	JUSTIFICACIÓN
≰	ML	<u> </u>		4				<u> </u>
MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<u> </u>		$\downarrow \downarrow \downarrow$			<u> </u>	
å A	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	<u> </u>		\perp				
N BOMBA	JERINGA SO ML				<u> </u>			
QQ A	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPARACIÓN	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
Ĺ	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
ÇĞĞ	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	1						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 15//	9/	∤					
IRAL	UDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	1000		СС			СС	
VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	1						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS	1/						
COLOCACIÓN DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/						
ğ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1/						
	JERINGA <u>10</u> ec/cc/cc	2/						
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
g	HOJA DE BISTURÍ N							
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #							
\$ 1280	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
ğ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			cc	<u> </u>		cc	
			DICAMUCLEO DE QUI. Ceda Augus Itrendo J. ENFERMERA C.L.: 1781828862	1				HOJA 2/4

E. SERVICIO: CRUBIA ONCOLOGICA d. PECHA: 26/08/2023 e. DESCRIPCIÓN e. DESCRIPCIÓN c. DESCRIPCIÓN AM JUSTIFICACIÓN COMMO JUSTIFICACIÓN COMMO JUSTIFICACIÓN JUSTIFICACIÓN COMMO JUSTIFICACIÓN JUSTIFICACIÓN COMMO JUSTIFICACIÓN COMMO JUSTIFICACIÓN COMMO DE SODO LUQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML CARBONDORANTOS (DECTROSA EN AGUA) LUQUIDO PARENTERAL 15 % 1000 ML PARENTERAL 15 % 1	a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z ESTA	ICIO BI	ELLA R	AMONA	b. HCL		279.792
E. DESCRIPCIÓN STRICACIÓN INDICACIÓN	c. \$1	ERVICIO:	CIF	UGIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 26/08/202		
GUANTES QUIRIGIGEOS 9 // CANULA DE SUCCOM # CANULA		e. DESCRIPCIÓN							
MILLURING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 MILLURING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1,9 % 1000 MILLURING CARBOMADATO SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MIL CARBOMADATO SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MILLURING MILLURING SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MILLURING MILLURING SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MILLURING MILLURING SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MILLURING MILLURING SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1,0 %	<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIQAD	JUSTIFICACIO	ON_	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
MILLURING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 MILLURING DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1,9 % 1000 MILLURING CARBOMADATO SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MIL CARBOMADATO SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MILLURING MILLURING SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MILLURING MILLURING SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MILLURING MILLURING SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1000 MILLURING MILLURING SCENTROSA DE AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 1,8 % 1,0 %	D NO	GUANTES QUIRURGICOS #/	i						
SERVICE CONTRIBUTION PARENTERAL 0.9 % 200 1 CONTRIBUTION DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 200 1 CON	AS RE	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
MACHINE DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 250 MACHINE DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 100 MACHINE LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 100 MACHINE DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 100 MACHINE LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 100 M	RÍA					· ·			
MACHINE DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 250 MACHINE DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 100 MACHINE LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 100 MACHINE DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 100 MACHINE LIQUIDO PARENTERAL 9,9 % 100 M	NFERMI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	1	Walings					
CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SEPIRADO DE MEDULA OSCA 16 GA % 2.68 IN AGUA DISCARTABLE # 18 % 1 1/2 APOSTO 10 % 12 APOSTO 10 % 12 APOSTO DESENO (cm) ATOMAZDOR BUCAL (ACUBAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MMM_MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM/MMM BIOLAS PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, THANSARENTE (I. PULGX 11 PULG) BRAZALET E POLICI DENTIFICACION PACIENTE (I. PULGX 7 PULG) CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁVUUA COMPRESA QUIRURGICA 45cm % 45cm CATETER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE **CAMICISO (% 10 CM) **CAMICIS		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250	_1 /_	- nearlanan		 -			-
CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SEPIRADO DE MEDULA OSCA 16 GA % 2.68 IN AGUA DISCARTABLE # 18 % 1 1/2 APOSTO 10 % 12 APOSTO 10 % 12 APOSTO DESENO (cm) ATOMAZDOR BUCAL (ACUBAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MMM_MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM/MMM BIOLAS PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, THANSARENTE (I. PULGX 11 PULG) BRAZALET E POLICI DENTIFICACION PACIENTE (I. PULGX 7 PULG) CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁVUUA COMPRESA QUIRURGICA 45cm % 45cm CATETER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE **CAMICISO (% 10 CM) **CAMICIS	MENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100							
CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SEPIRADO DE MEDULA OSCA 16 GA % 2.68 IN AGUA DISCARTABLE # 18 % 1 1/2 APOSTO 10 % 12 APOSTO 10 % 12 APOSTO DESENO (cm) ATOMAZDOR BUCAL (ACUBAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MMM_MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM/MMM BIOLAS PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, THANSARENTE (I. PULGX 11 PULG) BRAZALET E POLICI DENTIFICACION PACIENTE (I. PULGX 7 PULG) CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁVUUA COMPRESA QUIRURGICA 45cm % 45cm CATETER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE **CAMICISO (% 10 CM) **CAMICIS	a a	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO							
CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SEPIRADO DE MEDULA OSCA 16 GA % 2.68 IN AGUA DISCARTABLE # 18 % 1 1/2 APOSTO 10 % 12 APOSTO 10 % 12 APOSTO DESENO (cm) ATOMAZDOR BUCAL (ACUBAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MMM_MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM/MMM BIOLAS PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, THANSARENTE (I. PULGX 11 PULG) BRAZALET E POLICI DENTIFICACION PACIENTE (I. PULGX 7 PULG) CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁVUUA COMPRESA QUIRURGICA 45cm % 45cm CATETER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE **CAMICISO (% 10 CM) **CAMICIS	88	- · · · · -		-					
CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML ELECTROLITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LUE PARENTERAL 5% -0,9% 1000 ML AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE BIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SIDPSIA OSCA 11 GA % 4 IN (10 CM) AGUA DE SEPIRADO DE MEDULA OSCA 16 GA % 2.68 IN AGUA DISCARTABLE # 18 % 1 1/2 APOSTO 10 % 12 APOSTO 10 % 12 APOSTO DESENO (cm) ATOMAZDOR BUCAL (ACUBAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MMM_MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM_MMM BIOLAS PARA OSTOMIA MMM/MMM BIOLAS PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, THANSARENTE (I. PULGX 11 PULG) BRAZALET E POLICI DENTIFICACION PACIENTE (I. PULGX 7 PULG) CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁVUUA COMPRESA QUIRURGICA 45cm % 45cm CATETER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE **CAMICISO (% 10 CM) **CAMICIS	A OTR	PARENTERAL 5 % 1000 ML			_				
CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 19 X 1000 MI. EGUECTROUTOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SAUNA) LUG PARENTERAS SANDA SPO 10000MI. AGUAN DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAN DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAN DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAN DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAN DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUAN DE SIOPSIA OSEA 11 GA X 1 IN (10 CM) AGUAN DE SIOPSIA OSEA 11 GA X 1 IN (10 CM) AGUAN DESTRIAL IF IN X1 1/2 AGUILA DESTRIAL IF IN X1 1/2 APOSITO INDROCOLIODE 15 CM X 15 CM APOSITO ADESIVO (cm) ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BOSEA PARA FUNDA DE OSTOMIA MIM/_MM/_MM BIONECTOR BOSEA PARA FUNDA DE OSTOMIA MIM/_MM/_MMM BIONECTOR BOSEA PARA GOTOMIA CERRADA UNA PEZA, TRANSPARENTE BRAZALETE ADUAT IDENTIFICACION PACIENTE (I.P PUGA 7 PULG) CATETER MITRAVENDOS CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FULIOS SANGUÍNEO IR CATÉTER VENDOS PERIFÉRICO IR FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOCIAMISES DE LICIGIA SITURIAL DE SOCIAMISES DE LICIGIA SITURIAL PI RESEMBRE ENERGEMBERA CL'IT PIESEBBRE	PAR								
AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DES ROPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUIA ESPINAL # APÓSTIO 10 X 12 APÓSTIO DIO X 12 APÓSTIO DIO X 12 APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO MIDROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO MIDROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 18 CM X	Æ	PARENTERAL 5 % 250 ML							
AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DES ROPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUIA ESPINAL # APÓSTIO 10 X 12 APÓSTIO DIO X 12 APÓSTIO DIO X 12 APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO MIDROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO MIDROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 18 CM X	INTRA)					<u>-</u>			
AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DES ROPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUIA ESPINAL # APÓSTIO 10 X 12 APÓSTIO DIO X 12 APÓSTIO DIO X 12 APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO MIDROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO MIDROCOCIODE 15 CM X 15 CM APÓSTIO DIOROCOCIODE 18 CM X	ONES			_					
AGUA INVECTABLE 10 ML AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DE ASPIRAD IN AGUIA ESPINAL II APÓSITO 10 X 12 APÓSITO ID X 12 APÓSITO MIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM APÓSITO MIDROCO	S E								
AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN AGUIA DE ASPINAL # APÓSITO 10 X 12 APÓSITO 10 X 12 APÓSITO ADESIVO (cm) ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 AGUIA ESPINAL # APÓSITO IO X 12 APÓSITO ADESIVO (cm) ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		AGUA INYECTABLE 10 ML							
AGUIA ESPINAL # APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM APOSITO ADESIVO (cm) ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA									
AGUIA ESPINAL II APÓSITO 10 X 12 APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM APOSITO ADESIVO (cm) ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		AGWA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1/	TPT					
APOSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM APOSITO ADESIVO (cm) ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		AGWA ESPINAL #							_
APOSITO ADESIVO (cm) ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) ASSE PARA FUNDA DE OSTOMIA	ĺ	APÓSITO 10 X 12							
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/_MM/_MM BIONECTOR BOLSA PARA OSTOMIAMM/_MM BOLSA PARA OSTOMIARMM/_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 FILUJO SANGUÍNEO N COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOCA MICLEO DE UL. LEGAL JÍCICU JIVYJÁN J ENFERMERA		APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 II COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO II FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCA NUCLEO DE UL Leda: Jirical Jarvado j Le	Ş	APOSITO ADESIVO (cm)							
BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 II COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO II FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCA NUCLEO DE UL Leda: Jirical Jarvado j Le	ΣĘ.	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				<u> </u>			•
BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 II COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO II FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCA NUCLEO DE UL Leda: Jirical Jarvado j Le	DISPOS								
BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 II COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO II FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCA NUCLEO DE UL Leda: Jirical Jarvado j Le	SOF	BIONECTOR							
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 N CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO N FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLGA MUCLEO DE UL Loda Júrica Jurnalo J ENFERMERA G.I.: 1751028002	l°	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
(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 OL: United Control of C		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO N FIRMA ENFERMERA FIRMA ENFERMERA SOLCANUCLEO DE U- Leda Micha Arrida J ENFERMERA G.I.: 1781628862									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO II COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO II FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCA NUCLEO DE LA Leda Alicia Arrigia J ENFERMERA G.I.: 1751628862		BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE					•		
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # FIRMA ENFERMERA SOLCA NUCLEO DE U- Leda Africa Arrigio j. ENFERMERA C.I.: 1751628662		CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA							
FIRMA ENFERMERA SOLCANUCLEO DE U. Leda: Alicia Arevalo j. ENFERMERA G.I.: 1751628962								$\vdash \vdash \vdash$	
RESPONSABLE Ci.: 1751626662		CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
RESPONSABLE Ci.: 1751626662	<u> </u>	FIRMA ENCERMEDA	- S	LCANUCLEO DE U-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
WEST ONSABEE , ,			1.	da Aficia Arevalo i					
		RESPUNSABLE		A qualified					HOIA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		ACIO	BELLA R	b. HCL	279.792	
c. SERVICIO:	C	RUGIA ONCO	DLOGICA		d. FECHA:	26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		JUSTIFICACIÓN T	У слиполо	JUSTIFICACIO	ON CHIMON	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (H	<u> </u>	Szamon				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (N	MACHO)	Eximos	·			<u> </u>
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN		TIM				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		<u></u>		<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 26	4 CM 1/	Hidrolau	òá			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM)	TOSENSIBLE	<u></u> .				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-100	CM) 1	Holman				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	SETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1.	Holman	,			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	1	TPI				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10	cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	2.	TPI				
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JÉRINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		<u> </u>	9	Sullak Hugeria 184	etyon	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		<u> </u>		, ,	,	•
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			\	Courses Che	uma	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	$\overline{\lambda}$	Policio				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Harina	211	Hurine Herrych	rod 34	metacloperatural
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				\-		
JERINGA DE 50	1/	NPT				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		1				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	(SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO)			1		
VENDA DE GASA"/"/						
VENDA DE GUATA "/"/ (A	LGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA"/"/"/		Ī				
		<u> </u>				
FIRMA ENFERME RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE LA LICÁL JUICH JAPAN ENFERMERA C.L.: 178182886	à l	CLE 178182802		CAL Gabriela Acero C L'AL Gabriela Acero C L'AL TAINSPARTS CAL TAINSPARTS CAL POR PORTAGE HOLA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DON	IINGUEZ	ESTACIO	8	BELLA RAMONA	HCL:	279.792	
c. SERVICIO:	CIR	JGIA ONCOLO	OGIC/	4	FECHA	27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		АМ		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 M	ı						
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 🔼 , NITRILO	4/	Medil Giorrais	۲/	Madu danajis	4	Ander Devices	
HUMIDIFICADOR				-			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo conda					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ecdo.	C. Ochool Enfactor Cities Octool Enfactor Cities Ochool Enfactor Cities Ochool Director Cities 0202355566		C Octo a 1 Inf CA NOCLEO DE OUTO SO. Cristian Ochoa A. HIMBERO CUDADO DIRECTO C.S.: 0202355566	SOLCA NUCLEO LICAL Alicia (N. 1.10) ENFERMERA G.I.: 1781625862		

107 A



a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z EST/	ACIO E	BELLA R	AMONA	Ь.	HCL	279.792
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	٩			CHA:	27/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	ļ	PM			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	 			,	_		
VÍA PER	LLAVE DE TRES VÍAS							<u></u>
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				···			
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ខ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			† †				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20		·-					· -
AN	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
-	JERINGAcc/cc/cc							
TER UNTABLE	GUANTES QUIRURGICOS #/		-					
WZACIÓN CATÉTER E O SEMMAPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO ERACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL							-
¥ 4	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Υ <u>i</u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		·					
SUBCI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
Ծ	APÓSITO TRANSPARENTE 1.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							•
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	•	Her		• • •	I	9	Hb7
*	보 LANCETAS(ULTRA FINA)		н 67				٩	1167
DE ИЕМВА	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					\Box	\Box	
Š						_		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLGA MUCLEO DE SUNTO LIGO. (TISTICA UCIDAD À BRITANIERO CUMADO DIRECTO C.1: 0202355566 C.O.C.M.				Le d	CAMICLEO DE QUIN LA ARCIA Arevalo J ENFERMERA S.L. 1761025062 L ROALS NA HOJA 1/4

а	. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z EST/	ACIO E	ELLA R	AMONA	b.	HCL	279.792
c,	, SI	ERVICIO: e. DESCRIPCIÓN		RUGIA ONCOLOGICA			d. FI	ECHA:	27/08/2023
		e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
٦	_		CANFIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	<u>N</u> Č	CARTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE	SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	<u> </u>						
1	260M	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
	2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
	MPE KM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	140	House ain					
	Š	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	_	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	rede	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
	SOL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
	7 8	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	EN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	IN IN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				-			
		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				_	·		
	SOLO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
Г		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 #			\Box	-			
		APÓSITO 10 X 12							
		APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
		APOSITO ADESIVO (cm)							
3	2	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
Service Section Services	2	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
Į		BIONECTOR							
١		BOLSA PARA OSTOMIAMM/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)							
	ı	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #							
		COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
L		CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
		FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	:	BOLCA MICERO DE OMITO LEGO. C'HISTARI L'E MAZ 4. EMPENNENO CUBADO CHRECO C.1.: 0202355566	1				HOJA 3/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUEZ	: ESTA	/CIO	ELLA R	AMONA	Ь. (HCL	279.792
c. SI	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA		_	d. FE	CHA:	27/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
		<u> </u>	USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	Й	CYNTHONO	JUSTIFICACIÓN
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			<u> </u>				
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			<u> </u>				
	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				Ì			
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					-		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	_			<u> </u>			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					_	·	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
	HOJA DE BISTURÍ #							
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO	<u> </u>		igspace				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	-	Acos Asoline	1	Ocpducts.	-		
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						λ	Comerce
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<u> </u>				
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	١	Mairing	1	Plate.		5	Helalope.muze Herling I Complay
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	ı	12402,2					1, 1,
	JERINGA DE 50	1	Corpor hebreloctor					
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				·			
	VENDA DE GASA"/"/		· -	1				
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					1		
	VENDA ELÁSTICA"/"/							
		-						
				1				-
				1				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1 7	C. Daw one micreo de auto cado. Cristian (cho di urenamo que de la Colonia antenamo que de la Colonia	· •	OL 100 DE DUTI- IC. Jenny Chicalas / ENFERMERA SP: Lare 15 Felio 49 IP 30-		Q (d	A NUCLEO DE QUITA A. Alicia Avevalo J. ENFERMERA 11: 1761025862 NOJA 10 HOJA 4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMI	STACIO	В	ELLA RAMONA	HCL:	279.792	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	\	FECHA	28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMIDAD	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}	6/	Preforat NPT				
GORRO DE ENFERMERA	1/	NPF				
ORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						, <u>-</u>
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 11 NITRILO	u/	Cutol Divers myo pak	3/	eliminar diviesis	3/	Media dioresis
HUMIDIFICADOR						-
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	profession card				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Eld Foor	MICLEO DE OUTP CASIANO 1 2 BROTON CTO	Lie	LCA NUCLEO DE QUIT C. Jenny Chicalza ' ENFERMERA In Libra 44 Falia 69 NP 24	Lic. P	MULLEUSE QUATO ADIA CAFFEFA B. EAR CARDADO UNECTO BOTO 15 FORD 76 HT 22 HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	2 ESTA	ICIO	BELLA RA	AMONA	b. F	HCL	279.792
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGIC	Α		d. FE	CHA:	28/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	Ţ,	PM			HS
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIO	ÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<u>ځ</u>	FLUIO SANGUÍNEO No//							<u></u>
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS			7	Ciwiba			
30 NO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		-					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANI	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
STEE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		-					
90 NO	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ĺ	JERINGAcc/cc							
ETER LAMTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ZACIÓN CATÉTER O SEMBNAPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				_			
ABME O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UVML5ML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 2 1/2							
ৰ্	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						·	
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ੋਂ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	١	(161		HGT		2	H6T
ž	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	1467	ł	14 G 7		a	116T
EAUDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #J							
CURACIÓN DE HERIOA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
ð				$\perp \perp$				··A
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOR CA MUCLE FOR SURVEY Lodo, Cristian Ochica A. BAFEMBER" CUBAGO DESCRID C. 1 1927155588		ace ca for en or ourse (nstrin Critica A. critica		Lic. Pac Enfermen	JICLEO DE ONITO DÍA CATTETA B. ACUCADO DRECTO : 16 Febra 76 N : 32 HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z ESTACIO BELLA RAMONA				b.	HCL	279.792
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		28/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
2 2	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	אכ	CANTIOND	JUSTIFICACIÓN
ASPRIACIÓN DE SECRECIONES		_						
§ %								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			1				_
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	141	Dilociae					
🛎	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
ARA OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				_			
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML	'	Glownato					
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							·
SOLUCIONES INTRAVEN	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Solu	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML				<u> </u>			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							_
	AGUJA ESPINAL #							-
ļ	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				·			
×	APOSITO ADESIVO (cm)							
STE	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	1/	Houte on boar					
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
F S	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 FLUIO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				<u>-</u>	-		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		C + O LILLO AGA MUCLEO DE QUITO SOL CISTAR OCTAS A. TEMPRO DE ADO INECTO 1015566	•			· · · · · ·	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		CIO BE	LLA RA	AMONA	b. HCL		279.792	
:. SERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM				HS	
e. DESCRIPCION	JL	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	אל_	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			<u> </u>					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS							<u></u>	
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 VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 /	Chow note Calcie				-		
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	1144	Chica to the Concillar	1	Olips clam	ψγ.			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUZA					enti	1	confleto E	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	7	Ha. Fice	1+1	the fred	11.	242	Henfina residence	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				,		<u> </u>	Transier O.	
JERINGA DE 50		_				 -		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	,	11: Justo 000						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
VENDA DE GASA"/"/					-			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)								
VENDA ELÁSTICA"/"/			1					
						 		
	<u> </u>					 		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	sol fin m.	C. DUN CANOTED DE QUITO TO CHARLES TO HOU AL	ac L En	C OUL. DICANUCICA DI CINTO CIA CINTO IL POSTO CIA CINTO IL POSTO CIA: 020235-16678		Lic. F	LINICAGO DE QUITO Papila Carrara B. MERA CUMATO DIRECTO Rime 16 Fobs 76 M 22 HOJA 4/	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUEZ ESTACIO BELLA RAMONA						279.792
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	30/08/2023
DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>	HS
e. DESCRIPCIÓN	CARTIDAD	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						
HILLA 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/	nledic Dionesin Bano	3,	pledice Divinging	3/	וצייות ומוחטו
HUMIDIFICADOR	/					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	,/	Protocologo CV 14				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Code Jo Emermed Col:	phase Tigetiess actions office actions office esessess?	SOLC:	A MUCLEO DE QUITO Avráncia Andrádo R. Exferencia Exferencia Auro do Fondo 134 er ano		HUCLEO DE OUTO COMBRES PROPERTO COMBRES PROPERTO COMBRES PROPERTO COMBRES PROPERTO COMBRES PROPERTO COMBRES PROPERTO HOLA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUEZ ESTACIO BELLA RAMONA b. HCL 279.792								
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGIC	Α		d. FE	ECHA:	30/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM	\top	PM			HS	
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIO	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	FLUIO SANGUÍNEO NO//								
PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
₹	LLAVE DE TRES VÍAS								
30 NO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)								
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
<u>"</u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
R 1MP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
CATÉTER IMP	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							_	
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS								
_	JERINGAcc/cc								
ER	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
ZACIÓN CATÉTER O SEMBIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
HEPARMAZAC									
¥ 30									
₹.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO								
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
SUBCUTÁN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
8	APÓSITO TRANSPARENTÉ I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
ŦĞŦ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	٨	HGT	1	НСТ		3		
Ť_	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HCT	1	₩оТ		ဍ		
4EMDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CURACIÓN DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
8				1,400	- Date:				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		If COORD OF COURTS Is. Johana Tigselema Emerina com pro Descrito Cit: 858386287	SOLCA MICLEO DE DUTTO Lic. Verbrica Andrade R. ENERMERA MER Labor 25 Page 134 Fr. MR			SOLCA MICLEO DE QUITO LE Conclus Membres Contra Conduit Membres HE: Line VI Folo 221,1 100 OFICIAD COLUMN HOJA 1/4		

a. †	NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z EST/	ACIO B	ELLA R	AMONA	b .	HCL	279.792
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	·		d. FE	ECHA:	30/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
۳		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ŹΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECROCOMES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPRE	<u> </u>							
fe R	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		,					
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Para Microgoloo					
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	•	The state of the s					
MMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		_					
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		/					
SAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML	1	6. Calc.o					
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML	·						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
홄	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							
	POSITO ADESIVO (cm)							
TIVE	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		-					
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
Ę	BIONECTOR							
۱°	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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	1 22	of Change Courto fa. Johana Tigselena emena commo deserto CI: 0103063257					HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		ACIO	BELLA R	AMONA	b. HCL		279.792
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023
e, DESCRIPCIÓN	AM			PM		L,	HS
e, Descripcion	JL	JSTIFICACIÓN	CANTIGAD	JUSTIFICACIO	<u>NČ</u>	CANTIDAO	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			<u> </u>				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN	1/	194		<u></u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA 80MBA 264 CM	λ/	Hick aboción					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	4/	Ala Medicación					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	1/	194	 				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			\top				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	4/	497					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ N							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	<u> </u>					<u> </u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<u>/</u>	Acido Reubio	1	glucinario colo	·0·	<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, \$/8				Ρ			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							COMPANIAN HET
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	٨	Ηκλίος	ı	M-forbprenick Kg	lino	112	manufactions
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		/ "J."		1	3		
JERINGA DE 50	1	Electrolites.			_		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		Z.P.C.R.G.W.G.				<u> </u>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			1			1	
VENDA DE GASA"/"/			1				
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)							<u> </u>
VENDA ELÁSTICA"/"/		<u> </u>	†				
	 	 	+	<u> </u>		 	
		 	+	 		 	
 	-		+-	 		 	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	eo La Est	ENTAGE SIN BE CHATTO da, Johana Tigselema EMERA CÉDADO DIRECTO CI: 859 1963257	Lic. Ve E.	MOCLEO DE OUTTO rónica Andrado R. NPERNERA NO ES FONO 134 M-306		- XX.	HILDE YE CONTO A NUCLEO DE ONTO Candas Homans Candas Homans Anno VI Fato 230 H* 200 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMI	NGUEZ E	STACIO	В	ELLA RAMONA	HCL:	279.792	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	•	FECHA	29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CARTIDAD	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)	6/	NPT				-	
GORRO DE ENFERMERA	1/	PPI					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_M NITRILO	3/	Gioren s 6/1/wines	3/	autol Divress	4	Media Lieneria. D. Concurrente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	lonig 12 Conig 12					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lie. Veron ENFI	CLEO DE OUTO MES Andrade R ERMERA 15 Penns 124 97 2019	7834 V81 V639	C.L. 172222 Lic Janeth Or Sockhoot Of	استسيو	ce ca mise ea le 10 cda. Cristian il 11 7. Ti ida. Cristian il 11 7. Ti internetto cutarco cutaro Cili: 0202388888	

BOLCA NUCLEO DE OUTO
LIC. Janeth Ortega
L NI 1 RM RA
C.1. 1722222534

107 A

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMI	INGUEZ E	STACIO	В	ELLA RAMONA	HCL:	279.792
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	COLOGICA			29/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	[AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA ŁARGA (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						HO10 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. N	OMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z ESTACIO BELLA RAMONA			AMONA	b. HCL		279.792
c. SE	RVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 2		29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	N cumoso	JUSTIFICACIO	NC	CANTIGAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				·		1	
	LLAVE DE TRES VÍAS						i	
IÓN DE	APÓSITÓ TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						Ì	
_	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ž	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					_		
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							:
30 NÇI	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGA <u>cc/</u> cc/ <u></u> cc							
ren Atable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ON CATE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARIMIZAC TRABLE O S	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
OCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			_				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA								
<u>.</u>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)					Ì		
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD))	H6T		1 9H		2	H67
Ŧ	LANCETAS(ULTRA FINA)		HET	1	146T		2	N67
#ENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
сивасоби ос непол	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
8								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lie. Verdinica Andrado R. ENFERMERA MOP. Libro 26 Poud 124 Mº 366		SOICANUCETO DE GUNTO Lic. Janeth Ortega ENI 1 ISMI 14A C.J. 172272534		BOLÇA MÜÇLEG DE DUITO LAGO. CISTUR OCHOL A. EMERMERO CUMADO PRECTO C. F. C.	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	JEZ ESTACIO BELLA RAMONA					279.792
c. S	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ)N cumou	JUSTIFICACIÓN
¥	ML			-			
MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<u> </u>			<u> </u>	_	<u> </u>
BOMBA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
¥ 8	JERINGA SO ML						
PREPARACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREP/	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
L	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONO	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		-				
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
3000	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					-	
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		•				
Ig I	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		СС	<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						1
N DE	LLAVÉ DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						-
ş	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				·		
	JERINGAcc/cc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						. 0
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
8	HOJA DE BISTURÍ #		• •		-		
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #				, 		
¥ 708C	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				<u> </u>	$\neg \vdash$	
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEOA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 7\$ CM		· - ·				
§	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1			
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			СС		cc	
	FIRMA ENFERMERA						<u>. </u>
	RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		Z ESTACIO BELLA RAMONA			b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		4		d. FECHA:		29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
× ×	I	CANTIDAD	<u>JUSTIFICACIÓN</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			!	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERFA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	Hicigotaio					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				·* ·- ·-			
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCEE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
7.5	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					ì		
SOLUCIONES INTRAVE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) UQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						_	·**
ğ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUIA ESPINAL #				_			
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Š	APOSITO ADESIVO (cm)							
Į	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			П				
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ğ	BIONECTOR			 - 				
5	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 #		<u> </u>			-		
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm		_					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	50	CAHÚCLEO DE QUITO Veránica Andrado R. ENFERMERA Libre 39 Polo 134 M-200					HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE	Z EST#	ACIO	BELLA R	AMONA	MONA b. H		279.792	
SERVICIO: e. DESCRIPCIÓN		RUGIA ONCOLO	GICA	•		CHA:	29/08/2023	
		AM		PM			нѕ	
	<u> </u>	USTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ON	CAVIDAD	JUSTIFICACIÓ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	 _							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	<u> </u>					<u> </u>	_	
ELECTRODOS	<u></u>							
EQUIPO DE INFUSIÓN)	17SH						
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	3	H?T						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	 	· · · ·						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm	┢┈		 -				<u></u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	 	M31.	-					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	_	<u> </u>						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				-				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			λ	Sultato Hagn	42 هنرس			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							-	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		T						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	7	abotal to		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· <u></u>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<u>, </u>	merline-	1	Achochoponed	7	2:2	Mr. F. Jonam. J.	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	_	7//		1 101-110		,	Compless is	
JERINGA DE 50								
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	 		\dashv	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		┝╼┤	· -	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	\vdash				···		<u> </u>	
	 		 					
VENDA DE GASA"/"/		ļ						
VENDA DE GUATA */*/*/ (ALGODÓN)	 	ļ				\sqcup		
VENDA ELÁSTICA"/"/	<u> </u>					<u> </u>		
	νΔ,δ	icely !	101	λ.				
FIRMA ENFERMERA	SOLCA MÚCLEO DE QUITO		ac.ca auctro de ourto			C. Occa Bolga Micleo de Outro Lido. Cristian (Khoa A.		
RESPONSABLE	1	Arónica Andrade R. ENFERMERA Joro 19 Feuro 134 11738		ingth Ortega - 12M1 18A - 12222534		Ent	ERMERO GIADAGO PERSOTO	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMI	NGUEZ E	STACIO	В	ELLA RAMONA	HCL:	279.792
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	31/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		РМ		HS
e. DESCRIPCION	САМПОЛО	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	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						
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6/	Chiacily via cente	4,	Preparación NPT		
GORRO DE ENFERMERA	۱/	Curacia via Central	1/	Reparouin NPT		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	/					
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA H., NITRILO	4/	Medin diosesss	٤/	Hedii diumis	3/	Meder Divicsis
HUMIDIFICADOR	//					***
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	141/	his arms emings				
MASCARILIA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda). Kosus / E.A. NUCLEO DE CHITO L'Morata Romas NEERMERA I: 1723414114	Ccda	LCOOTLE ON COURTO L. MOCLEO DE CUITO L. MONICA ROLLES CUITO L. MONICA ROLLES CUITO L. MOCLEO COURTO L. 1723414114	₩c. I	ANÚCLEO DE QUITO Arriones Andrado R ENFERMERA APP 27 Para 124 N°246 HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		Z ESTACIO BELL			LLA RAMONA b.		CL	279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS	
	<u></u>	CANTIDAS	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ŚÑ	DAGITIKA	JUSTIFICACION	
5	CATÉTER INTRAVENOSO COM ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No///				_				
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	i							
	LLAVE DE TRES VÍAS								
ON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)								
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
R IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				· · ·				
SATÉTE.	GUANTES QUIRÚRGICOS #//					T			
Ş OK	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				-				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMP	LLAVE DE TRES VÍAS								
Ľ	JERINGAcc/cc/cc				•				
ER HTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
ZACIÓN CATÉTER O SENMAPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					7			
PARINEZACI TABLE O SE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML 5ML JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA								
H W	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO				·				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		<u> </u>		<u> </u>				
<u>LOCACIÓN DE</u> SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		,					- 	
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	١	H6T		HGT	;	2	HCT	
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HAT		1	hr.T	
HEBBOA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				_				
CURACIÓN									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		M REDENIAR BOECA NUCLEO DE QUITO Leda: Moneya ENFERMENA CI: 1723414114		SOLC!	HROSCINA SOLCA MUCLEO DE QUITO Leda. Monica Rusas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA MÚCLEO DE CUITO Lie: Merónica Anotade R. EMFERMERA MINISTRA DE PRIMA 124 MESSO VENTOS EN LE LE LE MOJA 1/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE			EZ ESTACIO BELLA RAMONA					279.792
c. SERVICIO:		CIF	RUGIA ONCOLOGICA	٥			d. FECHA: 31/08	
	e. DESCRIPCIÓN		AM JUSTIFICACIÓN	CANTIGAD	PM JUSTIFICACIÓ		CARTIDAD	HS
-	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CACTIONS	JOSTIFICACION	CANTOAD	JOSTIFICACIO	, N	дации	JUSTIFICACIÓN
<u>₹</u>	ML SIGNICA E MI 31 C 3 2/2			╁		+		
MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	_	<u> </u>	 		_		
BOMBA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	ļ	<u> </u>	├─ ┼				
	JERINGA 50 ML	_		 		\rightarrow	_	<u> </u>
PREPARACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg			\sqcup		\longrightarrow		
PREP	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			\sqcup	_	_	_	
_	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)			\sqcup	_			
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #	ļ		\sqcup				
FOE	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COLOCACIÓN	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					Ī		
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 65_//	7	curar via untral					
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		СС			cc	
VIA CEN	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				•			
N DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		/					
ğ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	3/	curar via antial.		-			
	JERINGAcc/cc/cc							
	JERINGAcc/cc/cc					寸		
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				_			
g	HOJA DE BISTURÍ #							
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #							
7 080	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					寸		
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							-
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			cc		-+	cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		M Reserved Mucleo de outro 2. Mindra Risas Enfermen 32. 1723414114				<u> </u>	HOJA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUI			Z ESTACIO BELLA RAMONA			b. HCL 279.792			
c. SERVICIO: *		CIF	RUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		31/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM				HS	
<u> </u>		CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	NČ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPRACIONS SCREENINGS	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CÁNULA DE SUCCIÓN #			<u>L</u> _			!		
ASPRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #		·		; ·· ······	•			
¥,	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	,	/			_			
E. E.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250)	Munogoteno						
ş	ML								
XXXIE Y	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						ĺ		
OTROS PROCEDRIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
SAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							· -	
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
ž	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	1	יזים			-		, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	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 DESCARYABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	APOSITO ADESIVO (cm)								
SITING	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
DTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
TROS	BIONECTOR								
٥	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			- 	<u> </u>		\dashv		
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						\dashv		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			\vdash					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lod	LOSON LOS LANGLED DE QUITO LA Monica Rosas ENFERMERA LE 1723414114						
i								HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: DOMINGUE		Z ESTACIO BELLA RAMONA				HCL	279.792	
c. SERVICIO:		RUGIA ONCOLOGICA	1		d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS	
		USTIFICACIÓN I	САМПОЛО	JUSTIFICACIO	N	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			<u> </u>					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS			<u> </u>					
EQUIPO DE INFUSIÓN	ン	NPT.						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			T	ſ				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	1/	hidradación					-	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							-	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	1/	794	f				<u></u>	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	<u>,,</u>	~ (
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm	_							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	1/	MIT						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		1-11	 					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #							-	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							<u></u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	ı	Acido unidos	2	Surfecto Hy Olicoclamenta				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			V	corregiv HGI		`	Hist	
JERINGA 20 ML, CON AGUIA			1/	electrols has		<i></i>	1107	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			+	filomenadion		·	blocker.	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		· · -		i o marageri	<u>. </u>			
JERINGA DE 50	<i>\\</i>	NPT	†			<u> </u>	Ampietor - Little	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		-MAI	 				·	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			 					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
VENDA DE GASA"/"/"/			†					
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)			-	<u> </u>				
VENDA ELÁSTICA"/"/			+	<u>-</u> -				
,,	 		 					
								
			 					
_1		\$10 1 A	 _					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		HENCOLA HOLCA MÜCLEO DE QUITO LEGA: 'HOMICA ROSES ENPERMERA CI. 1723414114		BOLEA NUCLEO DE GUITO Leda: Hudieo de Guito Leda: Hudieo Rosas Enfermera GI: 1723414114			SOLCA MICLEO DE CUITO Lie. Verdinice Andrade R. ENFERMERA MEDITARIO SO Polo 134 Nº 300 HOJA 4/4	