

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. ANDRÉS MAURICIO CRUZ ANDRADE

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

1. LITRO DE SODIO CLORURO

PARENTERAL 0.9% 1000 ML

2. LITRO DE SODIO CLORURO

PARENTERAL 0.9% 500 ML

3. LITRO DE SODIO CLORURO

PARENTERAL 0.9% 250 ML

4. LITRO DE SODIO CLORURO

PARENTERAL 0.9% 1000 ML

1. Fentanilo
1. Fentanilo
1. Fentanilo de 9
1. Fentanilo de 9
1. Fentanilo de 9
1. Fentanilo de 9
1. Fentanilo de 9

5. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

6. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

7. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

8. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

9. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

10. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

11. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

12. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

13. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

14. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

15. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

16. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

17. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

18. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

19. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

20. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

21. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

22. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

23. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

24. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

25. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

26. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

27. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

28. AMBROXOL 30 mg/100 ml

AMBROXOL 30 mg/100 ml

1. Hidratación

2. Mupirocina

3. Monitorizar paciente

1. Fentanilo

1. Mupirocina

1. Hidratación

1. Mupirocina

1. Fentanilo

1. Mupirocina

1. Hidratación

1. Mupirocina

1. Fentanilo

1. Mupirocina

1. Hidratación

1. Mupirocina

1. Fentanilo

1. Mupirocina

1. Hidratación

1. Mupirocina

1. Fentanilo

Dr. Carlos
SOLERA MUCIL DE OLIVERA
Lida, Dora Cárdenas
ENFERMERA
C. 17704-01
REG. 2005-2017-144-1-1

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

OSTOMIAS

NPT

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

GUANTES

3/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: SR. ANDRES MAURICIO CRUZ ANDRADE			HCL: 304138		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 10/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL		ASO. H. CAVIARDES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE TIPO A ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASO. H. CAVIARDES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE TIPO A ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4 2 ASO. H. CAVIARDES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE TIPO A ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PETRATATO					
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS	MANEJOS DE COMPRESION VASCULAR SOC. DE MUSEO TALLA "1"					
	MANEJOS DE COMPRESION VASCULAR SOC. DE MUSEO TALLA "2"					
	MANEJOS DE COMPRESION VASCULAR SOC. DE MUSEO TALLA "3"					1
	DIPOSITIVO BANTAS COMPRESIVAS					1
OTROS	GUANTE DE 3 VIAS					1
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					40000 10-10-2023
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 4					1
	GUANTES QUIRURGICOS N° 5					1
	GORRO DE CIRUJANO	1				1
	GORRO DE ENFERMERA					1
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					1
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL					4
	LIQUIDA _ cc					
	LIQUIDA _ cc					
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					
	TIPO DE MARCAPASOS CON TRANSDUCTOR					
	ELICITADO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROXIMIDAD					1
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					1
	URINAL DE SCATOLARI CON ANTORCHA (HOMBRES)					1
	URINAL ESTERIL					
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (MUCHACHOS)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA					1
	BOLSA COLECTORA NIÑO					
	BOLSA COLECTORA MUJER					
	URINA ORINA		DIAGNOSIS URINARIA Y PH		DIAGNOSIS URINARIA Y PH	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				D. Carolina R. Quintana Lida. Noval Cardeña 10/08/2023		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. ANDRÉS MAURICIO CRUZ ANDRADI

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO
P.E. 2 X 2 CM

PIEDRA DE BISTURÍ Nº

SUTURA DE SEDA TRIPLAZADA Nº.
2/0, 24 MM, 25 CM

VENIDA DE GASA 7 / 7

VENIDA DE GASA 7 / 7

VENIDA ELASTICA 7 / 7

SARANA DE SCARTANIT 1600/20
P.M. (COLOR AZUL)

SONDAS DUD MASO Nº

SONDAS MATORIN Nº

NECULURA

MANEJA FIRMURA
ANILIN COMPOSITIVO

RESUMEN DE ADULTO
IDENTIFICACION PACIENTE

RESUMEN DE PEDIATRICO
IDENTIFICACION PACIENTE

ADIVISADOR BUCAL

BAÑO Y PIEL

TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE
PACIENTE CON CLORHEXIDINA

PREVENCIÓN DE BARRERA
PREVENCIÓN DE P.E. 28MM SPRAY

REGLADOR DE TENSORES EXTERNA
FINDO

PREVENCIÓN DE INFECCIONES GRIETALES
PREVENCIÓN DE INFECCIONES

RM O TAC

EXTRINSECA DE BAJA PRESIÓN 250
CM DE SOMBRA MAGNÉTICA

INTERNO DE
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y

CATETER INTRAVENOSO CON
VALVULAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO Nº / /

EXTRINSECA ANTICUPLA 200X100X10
FLEXIBLE

GRUPO DE VENTILACIONES 220CM (+/-
10CM)

FLAVIO DE 3 VAS

PROTECCION A.

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (HAMBRA)

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (BAGIO)

APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

INTERNO ENDOSCOPICO ADULTO

INTERNO ENDOSCOPICO
PEDIATRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Concedido por
SOLICITUD DE ORDEN
Linda David Cardenas
ENFERMERA
HCL 304438

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. ANDRÉS MAURICIO CRUZ ANDRADE

HCI: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

NS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

1) JERINGA 3 cc

4 / 6 SA

1) JERINGA 5 cc

1 / laboratorio
1 / Fentanyl stat
1 / Rosuvastatin stat
1 / Ketamine stat.
2 / Furosemide

1) JERINGA 10 cc

2H / laboratorio.
3 / Aspiración de secreciones
1 / propofol stat
1 / ranitidina
1 / cefepime.

1) JERINGA 20 cc

1 / Kando de vicia
1 / unguento.

1) JERINGA 50 cc

1 / fentanyl
2 / norepinephrine
1 / hidrocortisona
1 / fentanyl
1 / fentanyl de ns

1) JERINGA 50 A 60 ml

1 /

1) JERINGA 1ML, 10 100 U, 75G, 1/8 (INSULINA)

1) JERINGA 1ML, 10 100 U, 75G, 1/8 (INSULINA)

Fentanyl 2000mcg
Filtro
Antibacteriano

40cc / Intubación
2 / Ventilación mecánica

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Dr. LUCIANO J. B. F.
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Durán Cárdenas
ENFERMERA
Firma: [Firma]



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

b. HCL: 304438

HOJA N° 2 A

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 10/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML					1	
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM					1	
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5XS. 7CM (SOBRE)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 4					1	
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML					1	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML						
	SUTURA DE SEDA TRENADA N° 2/0 24MM,75 CM						
COLOCACION CATETER URINARIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	SONDA FOLEY 2 VIAS N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N°						
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
OTROS	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					1	
	Guantes quirurgicos, 6 1/2					1	
ENFERMERA RESPONSABLE							

P. Cecilia
SONIA MONTES DE OCA
Lida. Dora C. Cordero
Enfermera

REC-1007-2023-00000000



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE DEL PACIENTE Cruz Andrade Andres

b. HCL: 304438

HOJA N° 1

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA 10-08-2023

e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
TUBO ENDOTRAQUEAL # SIN BALÓN						
TUBO ENDOTRAQUEAL # CON BALÓN / 7					2	/
MASCARILLA LARINGEA I- GEL #						
CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO/PEDIATRICO(DE DESCARTABLE)					1	/
FILTRO HIDROSCOPICO DESCARTABLE ADULTO/PEDIATRICO/NE ONATAL					1	/
MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE					1	/
HOJA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 CC. CON					1	/
MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO/AMBÚ					1	/
DOSIFICADOR INITIATORIO DE MEDICAMENTO						
SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40CC						
CANULA DE SUCCIÓN N° 14					1	/
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1	
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL					2	/
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO					1	/
GORRO DE ENFERMERA					1	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES QUIRURGICOS N° 7 / 6 1/2					2	/
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 750 ML						
ENFERMERA RESPONSABLE						

SOLCA HOSPITAL DE QUITO
Edo. Daniel Cárdenas
ENFERMERO
10-08-2023

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SA. CRUZ/ ANDRADE ANDRES

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTR. DE FLUIDO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTR. DE FLUIDO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTR. DE FLUIDO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTR. DE FLUIDO SANGUINEO						
	APPOSITO TRANSPIRANTE ADHESIVO AL 2 CM						
	CUANTOS DE EXAMINACIÓN						
	APPOSITO TRANSPIRANTE PLEURAL DORSAL						
	EXTRACCION DE CLAVOS DE TIRAS Y AS PARA						
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	ALACA HUBB: B SIN TUBO MONO 22						
	ALACA HUBB: B SIN TUBO MONO 22						
	APPOSITO DE C. CATETERIZACION 22,5 CM						
	ALACA DE ALGODON 10 X 10 150 10						
	CUANTOS QUIMICO CON						
	EXAMEN DE CIRCULACION						
	EXAMEN DE TUBO 10 CM						
	MANCABILLA QUIRURGICA CON						
HEPARINIZACIÓN CATETER	ALACAS DE TUBO						
	ALACAS DE TUBO 10 X 10 150 10						
	CUANTOS QUIMICOS						
	EXAMEN DE TUBO 10 CM						
	EXAMEN DE TUBO 10 CM						
	ALACA DE ALGODON 10 X 10 150 10						
	EXAMEN DE TUBO 10 CM						
	EXAMEN DE TUBO 10 CM						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTR. DE FLUIDO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTR. DE FLUIDO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTR. DE FLUIDO SANGUINEO						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTR. DE FLUIDO SANGUINEO						
	CUANTOS QUIMICOS						
	EXAMEN DE TUBO 10 CM						
	EXAMEN DE TUBO 10 CM						
	ALACA DE ALGODON 10 X 10 150 10						
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Sili ana Paraleque ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 2005-2017-1846782 <i>Leda Sili ana Paraleque</i>					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
HGTLINEA ARTERIAL	A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES			HCL: 304438		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 12/08/2023		
	e. DESCRIPCION	CANT.	AM JUSTIFICACION	CANT.	PM JUSTIFICACION	HS JUSTIFICACION
CURACION DE HERIDA	1 GAS REACTIVO DE UGOMA SURPADO	1		1		2
	2 GAS REACTIVO	2		2		4
	3 GAS DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL	2		2		4
COLOCACION TUBO TORACICO	ANGITAS EXTRA FINA					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1					
	3 GAS DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
	AGUA PARA RINCO CON HIGIENO					
	PARENTERAL 250 ML					
	TUBO TORACICO CON TROCAR					
	TUBO TORACICO					
	ESTIMA DE DIFUSION TORACICO, TRES					
	CAJAS					
	CUTURAS DE SEDA TRILADA N° 2/0, 24					
	ML, 75 CM					
	FRASEA					
	APORTE ADHESIVO 10 X 15 CM					
	LOCARNA SIN PAIN EN LA LIGEROS					
	PAIN N° 1 AL 2% 10 ML					
PUNCION LUMBAR	AGUA PARA RINCO CON HIGIENO					
	3 GAS DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1					
	LOCARNA SIN PAIN EN LA LIGEROS					
	PAIN N° 1 AL 2% 10 ML					
	FRASEA 100					
	APORTE TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 15 CM					
	APORTE TRANSPARENTE 10 X 15 CM					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 2 / 1					
	3 GAS DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
	AGUA DE RINCO CON HIGIENO 10 X 15 CM					
	AGUA DE RINCO CON HIGIENO 10 X 15 CM					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1					
	LOCARNA SIN PAIN EN LA LIGEROS					
	PAIN N° 1 AL 2% 10 ML					
ASPIRADO MEDULA OSEA	FRASEA					
	FRASEA (RINCO CON HIGIENO) 10 X 15 CM					
	PAIN N° 1 AL 2% 10 ML					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1					
	LOCARNA SIN PAIN EN LA LIGEROS					
	PAIN N° 1 AL 2% 10 ML					
	FRASEA					
	FRASEA (RINCO CON HIGIENO) 10 X 15 CM					
	PAIN N° 1 AL 2% 10 ML					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1					
	LOCARNA SIN PAIN EN LA LIGEROS					
	PAIN N° 1 AL 2% 10 ML					
	FRASEA					
	FRASEA (RINCO CON HIGIENO) 10 X 15 CM					
	PAIN N° 1 AL 2% 10 ML					
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Silvana Yaneque ENFERMERA DE CURADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1844781		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Silvana Yaneque ENFERMERA DE CURADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1844781	

[illegible]

3/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
		A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS		HCL: 304438		
		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 12/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		NS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	4	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	2		2		2	
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS						
OTROS						
CULTIVOS Y SALINIZACION						
ARTERIAL Y BISS						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS						
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Silvana Tardone ENFERMERA DE CUIDADO CRITICO Reg. 1005-2017-1848781	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Silvana Tardone ENFERMERA DE CUIDADO CRITICO Reg. 1005-2017-1848781	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Viviana Tapia De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-076385		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ, ANDRÉS ANDRÉS

INCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 12/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO
15 X 10 CM

MOEDA DE BISTURÍ #

SUTURA DE SEDA TREMADA N°
7/0, 24 MIL, 75 CM

VENDA DE GASA 7 7

VENDA DE GASA 7 7

VENDA ELASTICA 7 7

VARANA DE SCARTABLE 1600/20
5 M (COLOR AZUL)

SONDA DUCO NASO N°

SONDA DE LARSEN N°

SEMIURNA

VENTA TERMICA
ADULTO/PEDIATRICO

GRAVATI ADULTO
CON NOTIFICACION PACIENTE

GRAVATI PEDIATRICO
CON NOTIFICACION PACIENTE

CONTRACCION HUCAL

BAÑO Y PIEL

LOCAL HUMIDA PARA BAÑO DE
PACIENTE CON CECIDEN DERMATITIS

MOEDORA DE BARBILLO
MOTOTRIZORA DE 1800 W SPRAY

REFRIGERADOR DE TIPO DOBLE
PUERTA

SOLUCION DE ACEITES GRASOS
EMULSIONES

1/ protección de
piel

RMO TAC

EXTENSION DE SALA PRESTACION 750
CM² (RECONSTRUCCION MAGNIFICA)

ANTIDOTICO
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CATETER INTRAVENOSO CON
VALVULAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO N° 1 / 1

EXTENSION ARTERIAL MAY 100CM
CULRIDE

CONJUNTO DE VENTILADOR 220CM (1/2
CM)

CAVI DE 3 VAS

PROTECCION A.

CONJUNTO PARA VIA
INTRAVENOSA (BIBULA)

CONJUNTO PARA VIA
INTRAVENOSA (BIBULA)

APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO ENDOSCOPICO ADULTO

FILTRO ENDOSCOPICO
PEDIATRICO

5/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Solana Pardegar
ENFERMERA DE CUIDADO CRITICO
Reg. 2005-2017-1000781

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Solana Pardegar
ENFERMERA
Reg. 2005-2017-1000781

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS			HICI: 304438		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 12/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM CANT.	JUSTIFICACION	PM CANT.	JUSTIFICACION	NS CANT.
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	1. CIRCUITO DE SUCCIÓN EQUIPO PACIENTE: RM 0,9 W 300 ML	1		1		
	2. CABLE AL CORDÓN DE SUCCIÓN	2		2		
	3. CABLE DE SUCCIÓN	1				
	4. CABLE DE SUCCIÓN	1		1		
	5. CABLE DE SUCCIÓN	1				1 Cambio
	6. CABLE DE SUCCIÓN	1				
	7. CABLE DE SUCCIÓN	1		1		
	8. CABLE DE SUCCIÓN	1				
ALTO FLUJO	9. CABLE DE SUCCIÓN					
	10. CABLE DE SUCCIÓN					
DISPOSITIVOS	11. CABLE DE SUCCIÓN					
	12. CABLE DE SUCCIÓN					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	13. CABLE DE SUCCIÓN					
	14. CABLE DE SUCCIÓN					
	15. CABLE DE SUCCIÓN					
	16. CABLE DE SUCCIÓN					
	17. CABLE DE SUCCIÓN					
	18. CABLE DE SUCCIÓN					
	19. CABLE DE SUCCIÓN					
	20. CABLE DE SUCCIÓN					
	21. CABLE DE SUCCIÓN					
	22. CABLE DE SUCCIÓN					
	23. CABLE DE SUCCIÓN					
	24. CABLE DE SUCCIÓN					
	25. CABLE DE SUCCIÓN					
	26. CABLE DE SUCCIÓN					
	CAPNOGRAFIA	27. CABLE DE SUCCIÓN				
28. CABLE DE SUCCIÓN						
29. CABLE DE SUCCIÓN						
30. CABLE DE SUCCIÓN						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Viviana Parique ENFERMERA DE QUITO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Viviana Parique ENFERMERA DE QUITO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Viviana Parique ENFERMERA DE QUITO Reg. 1005-2017-1848781



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. Cruz Andres

b. HCL: 304438

HOJA N° 1

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 13-08-2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL	TUBO ENDOTRAQUEAL # SIN BALÓN						
	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7,5 CON BALÓN					1	/
	MASCARILLA LARINGEA I - GEL #						
	CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO/PEDIATRICO(DESCARTABLE)						/
	FILTRO HIDROSCÓPICO DESCARTABLE ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL					1	/
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE						
	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 CC. CON SOLIDIFICANTE					1	/
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO/AMBÚ						
	DOSIFICADOR INHALATORIO DE MEDICAMENTO						
	FILTRO ANTIBACTERIAL						
	SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40CC						
	CANULA DE SUCCIÓN # 14					24	/
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					2	/
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL					10	/
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GORRO DE ENFERMERA					1	/
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 8					1	/
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					1	/
	ADAPTADOR DE MEDICION CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO NK 500						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
ENFERMERA RESPONSABLE							

Ts. de
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Viviana Tappe De la C.
ENFERMERA
Rvg. 1003-01-874388



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. Cruz Andres

b. HCL: 304438

HOJA N° 2

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 13-08-2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VENTILACIÓN NO INVASIVA	CATETER DE ASPIRACIÓN 14 FR SECRECIONES CON SISTEMA CIRCUITO CERRADO					1	
	MASCARILLA DE VENTILACIÓN NO INVASIVA CON PUERTO DE EXALACIÓN						
	MASCARILLA DE VENTILACIÓN NO INVASIVA SIN PUERTO DE EXALACIÓN						
	MASCARILLA FACIAL SIN VENTILACIÓN REHUSABLE NASAL						
	CASCO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA LARGE/MEDIUM						
	CANULA DE ALTO FLUJO PARA VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA ADULTO/PEDIATRICO						
	CIRCUITO DE VENTILACIÓN NO INVASIVA						
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO						
	CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
	CANULA DE OXIGENO NASAL NEONATAL						
	HUMIDIFICADOR						
	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA					1	
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO						
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO						
	MASCARILLA TIENDA FACIAL						
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
	MASCARILLA VENTIMAX PEDIATRICA (VENTURY)						
	INCENTIVO RESPIRATORIO						
	MANGUERA CORRUGADA PLASTICO					1	
OTROS	CANULA DE GUEDEL #						
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMETRICA ADULTO						
	Guante quirurgico # 6.5					14	
ENFERMERA RESPONSABLE							

BOLCA NUCLEO DE QUITO
Loda Viviana Tarpe De la C.
ENFERMERA
Reg. 1005-08-876368

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ/ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO UCI

D. IL. CIA: 11/08/7073

e. DESCRIPCION

AM

JUSTIFICACION

PM

JUSTIFICACION

HS

JUSTIFICACION

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

LA TITANICA HA COLTO CON ALI 'AS,
NAVIOLA CONTORE DE FUMO SANGUINARI
E...

LATITUD 09 58'N LONG 106 00'E
WAVE A C/N 1 FOR IN 1 LAD SANGRE-00

X-ATT [REDACTED] CDR ALL AS
VALUABLE SERVICE IN THE AIRCRAFT

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

EXAMEN DE INSCRIPCIÓN

APPROXIMATE TRANSMISSION 411 45 D 414 00 5 2
PCME

NOTE: NO RECORD ON TRANSFER TO S WAS MADE
V- PROCEEDS

DATE: 12/15/2000 BY: SP-10 J. J. ROBERTS, JR.

ACTIVACIÓN CATER IMPANTABLE

1. $\frac{1}{2}$ (100% in 500, 50% in 1000)

[illegible]

CLASSIFICATION CONTINUED

KOONO IN CIRCUITO

GORDO DI FAMIGLIA

1. AS 100 0 1.93

LAKE COUNTY BOARD OF SUPERVISORS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

HEPARINIZACIÓN

RECEIVED IN SCIENCE HOUSE

CLASS OF ALGEBRA FOR THE STUDENT

▶ PARRAMA (NO FACCORADA) | HORAS DO
FABRIL: 11H30 ÀS 13H30 | 15H30 ÀS 18H30

14 WGLA	CTF	RAF	CUF	ME
---------	-----	-----	-----	----

VALUATION AND CERTIFICATION OF FLOOD DAMAGE

YAMCHA APOSTOLU UN FUND YAMCHA DE
Y'

1. List the four major types of LCPs and their
various applications in the field of polymer science.

KABINETS QUANTITY: 100 / 100

VIA3

75-10 TRANS-PACIFIC ACADEMY 2, 2

APUSINO FRANK PAPER 11 DIATHECO S R
7- KM

[illegible]

v

FINRA FINE FINERIA DI SPONSABILI

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 11/08/2023

	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
HG/LINEA ARTERIAL	NAS PLACTHAS BLANCO (UNIDAD)	2		1		3	
	REINSA 8 cm	2		1		3	
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL	4		2		6	
	ANCIAS (LITRATURA)						
CURACION DE HERIDA	GLANTIS QUIMICOS N° 1 / 1						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA PARA RECOLECCION DE FLUIDO PARA NETEAS 750 ML						
COLOCACION TUBO TORACICO	UNO TORACICO CON PROCAR 4						
	UNO TORACICO 8						
	GLASSA DE DRENAJE TORACICO, 10 X 10 CAMARAS						
	GLASA DE SELLO TAPABANDA 7/8, 24 MM, 75 CM						
	REINSA 8 cm						
	UNO TORACICO 10 X 15 CM						
	DOCAINA 5% (PROF) 100 ML (QUINDO PARA NETEAS 750 ML)						
	GLASA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS 1000 cc CON SERIFICACION						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA DE 8 ESTERIL						
	GOBRO DE CIRUJANO						
	GOBRO DE 1 ML 100 ML						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FILASCO OTRAS						
	GLASA 100 ML						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
PUNCIÓN LUMBAR	GLANTIS QUIMICOS N° 1 / 1						
	GLASA PARA RECOLECCION DE FLUIDO PARA NETEAS 750 ML						
	REINSA 10 cm						
	UNO TORACICO 10 X 15 CM						
	UNO TORACICO 10 X 15 CM						
CURACION ACCESO VASCULAR	GLANTIS QUIMICOS N° 1 / 1						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
ASPIRADO MEDULA OSEA	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GLASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						

BOLLA NUCLEO DE QUITO
Leda Michelle Quishpe A
ENFERMERA
C.I. 1724222037

BOLLA NUCLEO DE QUITO
Leda Michelle Quishpe A
ENFERMERA
C.I. 1724222037

BOLLA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158200

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRAJE ANDRÉS MAURICIO

HCI: 304138

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 11/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

1. ORURO DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENOSA 0.9% 500 ML

2. ORURO DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENOSA 0.9% 500 ML

3. ORURO DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENOSA 0.9% 500 ML

4. ORURO DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENOSA 0.9% 500 ML

5. ORURO DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENOSA 0.9% 500 ML

1 - Epinefrina
1 - Hidrocloruro
1 - Metoprolol
1 - Metoprolol
1 - Metoprolol
1 - Metoprolol
1 - Metoprolol
1 - Metoprolol

1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib

1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib

6. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

1 - Hidrocloruro

1 - Hidrocloruro

7. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

8. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

9. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

1 - Dopamin

1 - Dopamin

10. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

11. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

12. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

13. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

14. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

15. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

OSTOMIAS

NPT

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

GUANTES

16. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

17. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

18. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

19. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

20. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

21. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

22. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

23. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

24. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

25. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

26. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

27. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

28. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

29. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

30. COMBINACIONES INYECTABLES DE INYECTABLES

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

1 - Etoricoxib

1 - Etoricoxib
1 - Etoricoxib

1 - Etoricoxib

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cecilia Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cecilia Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158398

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
		A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO		HCL: 304438		
		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 11/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		NS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	6	ASO DE CAVIDAD S TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE TUBA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	6 2	ASO DE CAVIDAD S TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE TUBA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4 2 2	ASO DE CAVIDAD S TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE TUBA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: Cambio de tubo
		GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL				
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS		GASA 10CM X 70CM FIBRACION DE FIBROLYTO				
		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA 5"				
		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA 4M				
		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA 5"				
		RECIENO BANDAS COMPRESIVAS				
OTROS	1	CLAY- DE 3 VIAS				
		MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS				
		GORRO DE CIRUJANO				
		GORRO DE ENFERMERA				
CULTIVOS Y SALINIZACION		GUANTES QUIRURGICOS 10"				
		GUANTES QUIRURGICOS 10"				
		GORRO DE CIRUJANO				
		GORRO DE ENFERMERA				
		MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS				
		GASA DE ALGODÓN 30 X 10 ESTÉRIL				
		FRINGA cc				
		FRINGA cc				
		FLORURO DE SODIO LIQUIDO 0,9% 100 ML				
		FLORURO DE SODIO LIQUIDO 0,9% 100 ML				
ARTERIAL Y BISS		TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA				
		CAJO DE VAMPASOS CON TRANSDUCTOR				
		ECOTRADO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD				
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS		FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				
		ORINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)				
		ORINAL ESTANIMINO				
		POSA COLECTORA DE ORINA (ADULTOS)				
		POSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA				
		POSA COLECTORA NIÑO				
		POSA COLECTORA MUJER				
		POSA COLECTORA				
		POSA COLECTORA				
		POSA COLECTORA				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037		BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037		BOLCA NUCLEO QUI Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 172510	
	4/7					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO				HCL: 304438			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 11/08/2023			
E. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
MPOLISTO TRANSPARENTE ADULTO 15 X 15 CM							
PEGA DE RESINA							
ALFURA DE SEDA TRAMADA N° 1/2, 24 MM, 75 CM							
VENDA DE GASA 7/7							
VENDA DE GASA 7/7							
VENDA ELASTICA 7/7							
VARANA DE SCARFAME 1600770 (CONCHAS)							
SONDA DUC. NASO N°							
SONDA METALON N°							
SEMIUNA							
VENTA TERMICA 1/2 X 10/15 CM							
GUAYATEL ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE							
GUAYATEL PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE							
ATOMIZADOR BUCA							
BAÑO Y PIEL							
BAÑERA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CIENHEDERA	3						
EFECTIVA DE BARRERA (PROTECTOR DE PIEL 78MM SPRAY)	1						
PROTECTOR DE TUBOS EXTERNA (TUBO)							
SOLUCION DE ACEITOS GRASOS HIPERBOLIZADOS							
RM O TAC							
EXTENSION DE BAJA PRESION 750 cm (RESONANCIA MAGNETICA)							
ANILLO DE CONTRASTE							
MEDICION DE PVC Y PIA							
CACTER INTRAVENOSO CON VALVULAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 1/1							
EXTENSION ANTIRREFLUXO 100CM VALVULOCE	1						
GRUPO DE VALVULAS 770CM (1/1 100CM)							
FLAVI 10/3 VAS							
PROTECCION A.							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (FEMORAL)	2						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (FACIL)	2						
APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM	10	figa oia					
FILTROS							
FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO							
FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO							
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037		HUGO SPIN		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
DISPOSITIVO S	A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO			HCL: 304438		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 11/08/2023		
	E. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	1. CONJUNTO DE SUCCIÓN L. G. 100 ML. FASE 1 Y 2 100 ML.	3	Aspiración de secreciones orales y nasales	2	Aspiración bucal	2
	2. SACA DE ALGODÓN 30 X 30 ESTERIL	6		4		6
	3. GUANTES DE EXAMINACIÓN N° 1					
	4. GUANTES DE EXAMINACIÓN N° 2					
	5. BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1000 cc CON SOLUCIÓN CANAL					
	6. SUCE DRAJADOR DE MANOS 20 X 20					
	7. CANULA DE SUCCIÓN 14	2	Aspiración bucal	2	Aspiración bucal	2
	8. CANULA DE SUCCIÓN 16					
ALTO FLUJO	1. CAMBIO NASAL ALTO FLUJO 20 (PM) 1 (PM) 1 (PM)					
	2. CAMBIO NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 M					
DISPOSITIVO S	1. CATETER DE ASPIRACIÓN CON CONEXIONES CON 3/8" 1/4" 1/8" 1/16"					
	2. MANIFESTACIÓN BOMBA DE SUCCIÓN 1/4" 1/8" 1/16" 1/32"					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	1. SUCE DRAJADOR					
	2. SUCE DRAJADOR ADULTO					
	3. SUCE DRAJADOR PEDIÁTRICO					
	4. SUCE DRAJADOR DE 20 X 20					
	5. CANULA DE ORO NASAL ADULTO					
	6. CANULA DE ORO NASAL PEDIÁTRICO					
	7. INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA					
	8. INTUBACIÓN					
	9. INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA					
	10. INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA					
	11. INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA					
	12. INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA					
	13. INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA					
	14. INTUBACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA					
	CAPNOGRAFIA	1. ADAPTADOR METODOS CAPNOGRAFIA ADULTO PEDIÁTRICO 1000				
2. ADAPTADOR PARA METODOS DE CAPNOGRAFIA VOLUNTARIA ADULTO						
3. ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO 1000						
4. ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO 1000						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037		BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037		BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Dwygo Solman G. LICENCIADO EN ENFERMERIA C.I. 1724222037

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADI ANDRÉS MAURICIO

ICL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 11/08/2023

Q. DESCRIPCION

AM

PM

MS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

1) INYECTA 3 cc

1 / Furosemida

1 / Furosemida
laboratorio

2 / Furosemida
Gru

1) INYECTA 5 cc

1 / Pomexoliza uic

1 / laboratorio

1 / laboratorio

1) INYECTA 10 cc

1 / Eledobol K
1 / Epinefrina
1 / Hidroclorotiazida
1 / Metoprolol
1 / Laxante orales aspiración

1 / Metoprolol
1 / Omeprazol

1 / Eledobol K
1 / Metoprolol
1 / Caspofungina
1 / Mifal beg.
1 / Clonazepam

1) INYECTA 20 cc

1 / Metoprolol do.

1 / Metoprolol do.

1 / Metoprolol do.

1) INYECTA 50 cc

1 / Norpinetina
1 / Fentanyl

1 / Fentanyl

2 / Norpinetina
1 / Fentanyl

1) INYECTA 50 A 60 ml

1 / hidratación sob

1) INYECTA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/2 (GASOMI TRIA)

1) INYECTA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2 (USURIMIA)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

Tubo endotraqueal
8 con balón
Resucitador Amp
Propofol fco
Paracetamol fco
Propofol

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
C.I. 1724222037

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 15/08/2023

	e. DESCRIPCION	AM		PM		NIS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
HGTLÍNEA ARTERIAL	2. GAS INACTIVO GLUCOSA (LÍQUIDO)						
	1. GAS 2 M						
	1. GAS DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	1. GAS 2 M						
CURACIÓN DE HERIDA	1. GAS 2 M						
	1. GAS DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	1. GAS 2 M						
	1. GAS 2 M						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	1. TUBO TORÁCICO CON TROCAR #						
	1. TUBO TORÁCICO #						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
PUNCIÓN LUMBAR	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
ASPIRADO MEDULA OSEA	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
	1. TUBO DE DRENADO TORÁCICO, 10 X 10						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCI: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 15/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 1000 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

SOLUCION DE AGUA DESTILADA

PARA NEUMASIS 0.9% 500 ML

Mediacion
Dexametomidina.
Meropenem
Ketorolaco.

Ketorolaco
Dexametomidina

Meropenem
Ketorolaco
Cefepime
Dexametomidina.
Morfina.

Hydratation

Cumulo Segun Protocolo

Cumulo Segun Protocolo

Lic. P. P. P.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Paulina Valverde
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
WSP. 1819 96 661735

Lic. P. P. P.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuasapud C.
ENFERMERA
WSP. 1725639197

Lic. P. P. P.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Pilliza A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
WSP. 1819 96 661735

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
DISPOSITIVOS	A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO			IICL: 304438		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 15/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	4	ASO DE CAVIDADES		ASO DE CAVIDADES	4	ASO DE CAVIDADES
	6	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL	4	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
		PROCEDIMIENTOS VARIOS: <i>revisio de linea arterial y Sonda Foley</i>		PROCEDIMIENTOS VARIOS:		PROCEDIMIENTOS VARIOS:
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS						
OTROS						
CULTIVOS Y SALINIZACION						
ARTERIAL Y BISS						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS						
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lic. Valde</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Paulina Calderon ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1019-05-061715		<i>EBEL PALLZA</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Elena Pilliza A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO VSP 1019-05-061715		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ/ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCI: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 15/08/2023

VARIOS

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO
8,5 X 7 CM

HOJA DE BISTURÍ #

SUTURA DE SEDA (TRINANDA N°
7/0, 74 MM, 75 CM

VENDA DE GASA 7 7

VENDA DE GUTA 7 7

VENDA ELASTICA 7 7

SABANA DE SCARTAMÉ 160X70
(CM (CONCHAS/LN)

SONDA DUD. NASO N°

SONDA DE LATON N°

STIMULUM

MAQUITA TIRAMBA
ALUMINIO (MATRICO)

HRAZ/ATI ADULTO
H/N INTRACACION PACIENTE

HRAZ/ATI PEDIATRICO
H/N INTRACACION PACIENTE

ATOMIZADOR (BUCA)

BAÑO Y PIEL

LOANTA BLANCA PARA BAÑO DE
PACIENTE CON CLORIN XIDINA

3/

PELICULA DE BARRERA
PROTECTORA DE PIEL 200ML SPRAY

REGLIMINADOR DE TIJERAS EXTRA
LARGO

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS
HIPERLIPIDEMICOS

RM O TAC

EXTENSION DE TUBA PERSONAL 750
CM (DE SERVICIO A MAGNETICA)

SWITCH DE
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CALENTADOR INTRAVENOSO CON
ALERTAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO N° / /

EXTENSION ARTIFICIAL M/M 100CM
DE RIGIDEZ

GRUPO DE VINCULOS 270CM (+/-
10CM)

FLAVI DE 3 VAS

PROTECCION
A.

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (HUBBIA)

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (MACIO)

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO MICROSCOPICO ADHESIVO

FILTRO MICROSCOPICO
(MATRICO)

5/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE OUNTO
Celia Paulina Valverde S
ENFERMERA DE OUNADO DIRECTO
Reg. 1019 00061785

Celia Paulina Valverde

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMAGOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 15/08/2023

e. DESCRIPCION

CANT.

AM
JUSTIFICACION

CANT.

PM
JUSTIFICACION

CANT.

HS
JUSTIFICACION

ASPIRACION DE SECRECIONES

1. CILINDRO DE SODIO LACTATO
PARENTERAL 0.9% 100 ML

2

2. CASA DE AISLACION 10 X 10 ESTERIL

4

3. GUANTES DE LAMINACION

4

4. GUANTES QUIRURGICOS N° 1

5. BOLSA PARA RECOLECCION DE FLEBOS
100 ml CON SOLUCIONANTE

6. SUCCIONADOR DE SUCCION 100 ml

7. CAMERA DE SUCCION 10

2

8. CAMERA DE SUCCION 10

ALTO FLUJO

9. CAMERA NASAL ALTO FLUJO
ADULTO 5 M

DISPOSITIVOS

10. CATETER DE ASPIRACION
SISTEMAS CON SISTEMA
CERRADO: 1 / 1 / 1

11. MANEJERA BOMBA DE SUCCION
DE SCARTABLE 1/4IN X3,64M

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

12. FUMIGADOR

13. MICROVISUALIZADOR ADULTO

14. MICROVISUALIZADOR PEDIATRICO

15. POINT VINDOR RESPIRATORIO

16. CAMERA DE OXIGENO NASAL ADULTO

17. CAMERA DE OXIGENO NASAL PEDIATRICO

18. INTUBACIONES DE TRAQUEOSTOMIA

19. DISPOSITIVOS

20. SISTEMA DE TUBERIA PARA SUCION POSITIVA
Y VENTILACIONES (PAPV)

11 Fisioterapia
Respiratoria

21. BATA UNIVERSAL (TRANSPARENTE
ADULTO)

22. MANEJERA DE EXTENSION PARA
ADULTO / ADULTO

23. MANEJERA COMPLEJADA

24. AMBU ADULTO

25. AMBU PEDIATRICO

26. TRAQUEOSTOMIA

CAPNOGRAFIA

27. ADAPTADOR MEDICION CAPNOGRAFIA
ADULTO/PEDIATRICO RESO

28. ADAPTADOR PARA MEDICION DE
CAPNOGRAFIA VOLUNTARIA ADULTO

29. ADAPTADOR VALVULA DE CO2 SENSOR
ADULTO / PEDIATRICO

30. ADAPTADOR VALVULA DE CO2 SENSOR
ADULTO / PEDIATRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

die Wabers
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paulina Valverde
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg. 1014 06 661735

RENO
PILIZA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Pilliza A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg. 1014 06 661735

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 15/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

11 JERINGA 3 cc

11 Furosemida
11 Ketorolaco

11 Furosemida
11 Ketorolaco

21 Furosemida
11 Ketorolaco.

11 JERINGA 5 cc

11 Permeabilizar vta

11 laboratorio

11 JERINGA 10 cc

11 Retiro de Sonda Foley.
11 Meropenem

21 Meropenem.
11 Compotungma
11 laboratorio

11 JERINGA 20 cc

11 JERINGA 50 cc

11 Dermoclotomidina
11 Electrolitos en Hidratación.

11 Mafina.

11 JERINGA 50 A 50 ml

11 Para cargar sonda de irrigación para aspirar de alto flujo

11 JERINGA 100, 10 100 U, 75G, 5/8 (GLANDER TRAJ)

11 JERINGA 100, 10 100 U, 75G, 1/2 (NINJA MAI)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lic. Patricia
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Patricia Valverde
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
MSP 1019 06 661735

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuasapud C.
ENFERMERA
MSP 1725639197

ELENA
PILIZA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Elena Pilliza A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP L Bro 12 Foto 124 N. 326

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 14/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

1. SOLUCION DE CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

2. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

3. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

4. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

5. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

6. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

7. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

8. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

9. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

10. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

11. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

12. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

13. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

14. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

15. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

16. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

17. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

18. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

19. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

20. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

21. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

22. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

23. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

24. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

25. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

26. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

27. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

28. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

29. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

30. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

31. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

32. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

33. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

34. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

35. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

36. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

37. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

38. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

39. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

40. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

41. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

42. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

43. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

44. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

45. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

46. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

47. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

48. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

49. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

50. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

51. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

52. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

53. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

54. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

55. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

56. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

57. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

58. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

59. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

60. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

61. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

62. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

63. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

64. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

65. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

66. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

67. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

68. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

69. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

70. SOLUCION DE SODIO CLORURO 0.9% 500 ML

OSTOMIAS

NPT

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

GUANTES

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Quintero
BOLCA NUCLEO DE CUIDADO
Lic. Mercedes Quintero G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2200105082

EBLA
Pineda

BOLCA NUCLEO DE CUIDADO
Lic. Elena Pineda
ENFERMERA DE CUIDADO
BOLCA, Lote 12 Falso Lote 12, 2do

D. Quintero
BOLCA NUCLEO DE CUIDADO
Lic. Dora Quintero
ENFERMERA
BOLCA, Lote 12 Falso Lote 12, 2do

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SI RVICIO: UCI

D. FECHA: 14/08/2023

a. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODON 10 X 10
ESTERIL

6

ASISTENTE EN CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4

ASISTENTE EN CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4

ASISTENTE EN CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

GASA 10CM X 20CM EMULSION DE
PETROCATO

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC. DE MUSCLO TALLA

"1"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC. DE MUSCLO TALLA

"2"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC. DE MUSCLO TALLA

"3"

DE DOCHO BANDAS COMPRESIVAS

OTROS

CLAVE DE 3 VAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

GASA DE ALGODON 10 X 10
ESTERIL

LI RINGA ... cc

LI RINGA ... cc

LI ORURO DE SODIO LIQUIDO
PARA INTRAL 0,9 % 100 ML

ARTERIAL Y
BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL
INVASIVA

CILO DE MARCAPASOS CON
INTRODUCTOR

ELI CTRODO PARA MONITOREO
NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINAL DESCARTABLE CON
ME DIDA (HOMBRES)

URINAL FEMENINO

BOLSA COLECTORA DE ORINA
(ADULTO)

BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE
ORINA

BOLSA COLECTORA NIÑO

BOLSA COLECTORA NIÑA

TIRA ORINA

DE NSIDAD URINARIA Y PH
SOLERA NUCLEO DE QUITO
Cada. Mariza Vazquez G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI 2200105082

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

na

EDUA
PUELO

O. Carmona
SOLERA NUCLEO DE QUITO
Cada. Mariza Vazquez G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

47

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCI: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 14/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APPOSITO TRANSPARENTE ADULTO
8,5 X 7 CM

ALCAHA DE BISTURBI

SUTURA DE SEDAL TREMADA N°
2/0, 24 MM, 75 CM

VENDA DE GASA 7 / 7

VENDA DE GASA 7 / 7

VENDA ELASTICA 7 / 7

SARABA DE SCARFARI 160X220
CM (COLOR AZUL)

SONDA DUCO NASO N°

SONDA NITATON N°

SI MANUBRA

MANITA DE BAMBINA
ALUMINIO PLASTICO

TRAJADO DE ADULTO
CON NUTRICION PACIENTE

TRAJADO DE PEDIATRICO
CON NUTRICION PACIENTE

ACOMODACION BUCAL

BAÑO Y PIEL

TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE
PACIENTE CON CLOROXIDINA

PROTECTORA DE MANUBRA
PROTECTORA DE PIEL 28CM SPRAY

PROTECTORA DE TENDONES EXTRA
LARGO

EXTRACCION DE ACIDOS GRASOS
CON MANEJO MANOS

RM O TAC

EXTENSION DE BABA PULSACION 250
CM (DE SOLANCIA MAGNETICA)

ME DRO DE
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CATETER INTRAVENOSO CON
ALITAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO N° / /

EXTENSION DE BABA PULSACION 100CM
CURRULERA

GRUPO DE VINOCLISAS 720CM (+/-
10CM)

LAVER DE 3 VAS

PROTECCION
A.

CONEXION PARA VIA
INTRAVENOSA (FEMBRINA)

CONEXION PARA VIA
INTRAVENOSA (MACHO)

APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO HEMODIÁLISIS ADULTO

FILTRO HEMODIÁLISIS
PEDIATRICO

5/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Chumley

BOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Mariscal Ochoa
INTERMERA CUIDADO DIRECTO
C-2000105082

BOLCA
pluma

BOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Villac
INTERMERA CUIDADO DIRECTO
BOLCA, Libro 12 Folio 125 N° 137

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 14/08/2023

	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	1) ORINO DE 1000 ml LÍQUIDO PAIN INFILTRAL 8,5 % 100 ml	2/					
	GASA DE ABSORCIÓN 10 X 10 ESTERIL	6/					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° 1.1.1.						
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° 1.1.1.						
	FOLIA PARA RE COLECCIÓN DE FLUIDOS 100 cc CON 107. DIFÍCIL						
	SUCCIÓNADOR 21 VACUOSIDADES 42 cc						
	CANULA DE SUCCIÓN R. 14	3/					
	CANULA DE SUCCIÓN R. ...						
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 3 PM(1) ... 25 (1 PM(2)) ... 3 (200)						
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 ... M Y	1				1	Conteo por número en el sistema.
DISPOSITIVOS	CATERETER DE ASPIRACIÓN SI CRECIERON 5 CON SISTEMA CERRADO: 1.1.1.1						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN 1/4 SCART 1/4 1/4 1/4 3,6M						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	FUNDICIÓN						
	VACUO BOMBAADOR ADULTO						
	MANOMETRO 2. FADON PE DIAFRAGMA						
	NO INTRALCACIÓN RESPIRATORIO	1/					
	CANULA DE ORO NO NASAL ADULTO						
	CANULA DE ORO NO NASAL. 10 ANTL						
	INTUBACIÓN DE TRACHEOSTOMIA						
	POSICIONADOR						
	RESPIRADOR DE TRAMPAS PRESIÓN POSITIVA Y VAS RESPIRATORIAS (PAP)						
	OT UNIVERSAL (TRANSACCIDENTE) APLA 101						
	MANIPULADOR DE EXTENSIÓN PARA CIBERNET / A VISO						
	MANIPULADOR COMPLETADO						
	AMBU ADULTO						
	AMBU PE DIAFRAGMA						
	TRACHEOSTOMIA						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFIA ADULTO PE DIAFRAGMA MEDIO						
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFIA VOLUMÉTRICA ADULTO						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODULO 8801-190						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODULO 8801-190						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<p>SOLEA NUCLEO DE QUITO LCS MATELA QUIRURGICA G ENFERMERA CUIDADO DIRECTO G. PRODUCCION</p> <p><i>[Firma]</i></p>			<p>SOLEA NUCLEO DE QUITO LCS MATELA QUIRURGICA G ENFERMERA CUIDADO DIRECTO G. PRODUCCION</p> <p><i>[Firma]</i></p>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 14/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

MS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

1) JERINGA 3 cc

1 / GSA

2 / GSA

1) JERINGA 5 cc

1 / Desinflar el balón
1 / Furosemida

1 / Furosemida

2 / Furosemida

1) JERINGA 10 cc

2 / Aspiración de secreciones
1 / Dexametasona
1 / Acetazolamida

1 / Laboratorio
1 / Acetazolamida

2 / Dexametasona
1 / Acetazolamida
2 / Laboratorio
1 / Acetazolamida

1) JERINGA 20 cc

2 / Dexametasona
1 / Dexametasona

1) JERINGA 50 cc

1 / Hidratación
1 / Dexametasona
1 / Dexametasona

1 / Dexametasona

1) JERINGA 50 A 60 ml

1 / Medicación x SNG

1) JERINGA 1 ML., 10 - 100 U, 25G, 5/8 (ASOMILIN)

1) JERINGA 1 ML., 10 - 100 U, 25G, 1/7 (INSULININ)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACIÓN Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

1) Quetzalcoatl
SOLCA HUICHO DE GUAYO
Cada. Dpto. Cundinamarca
ENFERMERA
C.I. 280105082

2) Quetzalcoatl
SOLCA HUICHO DE GUAYO
Cada. Dpto. Cundinamarca
ENFERMERA
C.I. 280105082
REG. 2005 2017 154 1 17

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

e. DESCRIPCION

CANT.

AM

JUSTIFICACION

CANT.

PM

JUSTIFICACION

CANT.

HS

JUSTIFICACION

HISTORIA
ARTERIAL

1- GAS INALATORIOS GLUCOSA (UNIDAD)
2- FRASCO 500 ml
3- GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL
4- ANOTAS SU TIRAFONIA

1/
1/
2/

2/
2/
4/

CURACION
DE HERIDA

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1, 1
GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL
AGUA PARA INYECCION LIQUIDA
PARA INYECCION 250 ML

COLOCACION TUBO TORACICO

1- TUBO TORACICO CON TROCAR 8
2- TUBO TORACICO 8
3- KIT PARA DRENAR TORACICO, TUBO
CAMARAS
4- TUBO DE SEDA ENLAZADA N° 2/0, 24
CM, 25 CM
5- FRASCO 500 ml
6- APOSTO ADHESIVO 10 X 15 CM
7- DICCIONARIO SIN FINESTRAS 100 ML
PARA INYECCION 250 ML
8- SOLA PARA RECOLECCION DE LECHE
1000 ml CON SO. EFICIENTE
9- GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL
10- HOJA DE SUTURA
11- CORRO DE CIRUJANO
12- CORRO DE FINESTRAS
13- MASCARILLA QUIRURGICA CON
FIASICO O TIRAS

PUNCION LUMBAR

AGUA FISIOL 1000 ml
GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL
GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1, 1
DICCIONARIO SIN FINESTRAS 100 ML
PARA INYECCION 250 ML
FRASCO 500 ml

CURACION ACCESO
VASCULAR

APOSTO TRANSPARENTE 10 X 15 CM
APOSTO DE CLONIDINA 0.5 X 1.5 CM
APOSTO TRANSPARENTE 10 X 17 CM
GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1, 1
GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL

ASPIRADO MEDULA OSEA

AGUA DE BOP 1 A 250 ml 2 X 4 ml
1000 ml
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA
100 ml 2 X 4 ml
GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1, 1
DICCIONARIO SIN FINESTRAS 100 ML
PARA INYECCION 250 ML 250 ml
FOTOFARMACIA
FARMACIA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO
PARA INYECCION, 5000 U/ml 500 ml

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

13/08/2023
D. [Firma]

[Firma]
Lic John Macias M.
ENFERMERO
FONO 011 2708

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

1. CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML
PARA INTRAVENOSA 0.9% 1000 ML
2. CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML
PARA INTRAVENOSA 0.9% 1000 ML
3. CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML
PARA INTRAVENOSA 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

1. Fentanilo
1. Dexametasona
1. Medicacion: metoprolol, metoprolol, fentanilo, fentanilo

2. Dexametasona
1. Fentanilo
1. Medicacion: metoprolol, metoprolol, fentanilo, fentanilo

1. Fentanilo
2. Dexametasona
3. Medicacion: metoprolol, metoprolol, fentanilo, fentanilo

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

1. Hidratatón

1. Hidratatón

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

OSTOMIAS

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

NPT

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

GUANTES

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

OSTOMIA PARA OSTOMIA O HAY UNA OSTOMIA, TRANSPARENTE

Dr. Cordeiro G.F.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Edu. David Cardenas
REG. INTER-DIST. 00000000

Dr. Cordeiro G.F.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Edu. David Cardenas
REG. INTER-DIST. 00000000

Dr. Macias G.F.
Lic John Macias M.
ENFERMERO
Folio: 0335-8708

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODON 10 X 10
ESTERIL

4
2

ASISTO DE CAVIDAD
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4
2

ASISTO DE CAVIDAD
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4
2

ASISTO DE CAVIDAD
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

GASA 10CM X 20CM EMBUDION DE
PETROLATO

DISPOSITIVOS ANTI-
TROMBOTICOS

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA
1"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA
1"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA
1"

EN RECHO BANDAS COMPRESIVAS

OTROS

PAVIL DE 3 VIAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON
FIASCO O FIBRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS N°
GUANTES QUIRURGICOS N°

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
FIASCO O FIBRAS

GASA DE ALGODON 10 X 10
ESTERIL

UTERINA cc

UTERINA cc

CIORURO DE SODIO INYECTIO
PARA INTRAVENAL 0,9% 100 ML

ARTERIAL Y
BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL
INVASIVA

KIT AD DE MARCAPASOS CON
INTRODUCTOR

KIT CIRODO PARA MONITORIO
NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINAL DE SCARTABLE CON
MEDIDA (HOMINI)

URINAL FIMBRIADO

BOLSA COLECTORA DE ORINA
(ADULTO)

BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE
ORINA

BOLSA COLECTORA NIÑO

BOLSA COLECTORA MUJER

FIRA ORINA

DE RESIDUO URINARIO Y PH

DE RESIDUO URINARIO Y PH

DE RESIDUO URINARIO Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

D. Geron Gf
DE 10
FOLIO 0335-8708

D. Geron Gf
DE 10
FOLIO 0335-8708

D. Geron Gf
DE 10
FOLIO 0335-8708

4/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCL: 304438

c. **SERVICIO:** UCI

D. FECHA: 13/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

JUSTIFICACION

PM

JUSTIFICACION

1

HS

JUSTIFICACION

APUS TO TRANSPARENT ALUMINUM
B, 5 X ACM

HOW TO INSURE

SULI RA DI SIDA TRI N/ATA N°
270, 24 ANNI, 15 CM

VINHA DE CASA 7 7 7

WINNIE GUATA	7	7
--------------	---	---

VINDA ILASTICA 9 7 1

SABANA DE SCARTAM: 362X270
CM (COTON A/UN)

SONDA DUE NASO N°

SONDA N° 11000000

SI-MNL-NA

MANIA E HMMA
ADRIOTTI DIA RUCCO

NR/AF 1: ADULT
LX NIN EAC ON PAC NIT

TRAJAL 17 PEDIATRIC
COMMUNICATION PAGE 171

INSTRUMENTAL

ITALIA FRONTE DA PAUSA HARD-DRUGS
PACIENTI CON CLORIDRONOMA

54 FICULA IN HARRI WA

PROTECTOR IN PWT JAM SPRAY

REGULATION ON TIGROS ETC

SOLUÇÕES DE ÁCIDOS GRASOS IMPUREZAS

EXIENÇA DE BOLA PRESSIONE
em (DE SOMARDA MAGNIFICA)

CONTINUI DI CONTRASTI

KATITER IN. TRAVINOSO COM
ALIAS, VALVULA CONTROL DI
FLUXO SANGUINIO N° / /

1. THE FOLLOWING ARTICLES WERE LOCATED
IN THE CITY

QUIPS 12: V1 NOCL HAS 2 ROOM (1/10CM)

RIANTE DI J VAS

CONDICION PARA UNA INFLUENCIOSA DISCUSION

CONECTOR PARA VÍA
NÍQUEL NIOSA (MACRO)

APOSITO A.D.M. S.M. 10 X 15 CM

FILED MICROSCOPICALLY AND, (O)

1. **LEADS - MEMPHIS**
 2. **LEADS - ALBANY**

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

0. Correo 6 f
SUCIA N. 10 DE OCHO
Cada. Dada a ordenes
EMPRESA
REG. MAR-2017-284.5541

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

e. DESCRIPCION

CANT

AM

JUSTIFICACION

CANT

PM

JUSTIFICACION

CANT

HS

JUSTIFICACION

ASPIRACION DE SECRECIONES

GRUPO J 1000 LQUINO
PARENTERAL 2.5 N 100 NA

3

2

3

GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL

10

8

8

GUANTES DE EXAMINACION

A

3

2

3

GUANTES QUIRURGICOS N° 1 / 1

ROLLO PARA RECOLECCION DE FLUIDOS
100 ml CON SOLIFICANTE

SUCCONA PCA DE SUCCION 240 cc

CANULA DE SUCCION 14

5

4

5

CANULA DE SUCCION 8

CANULA NASAL ADULTO 20

1 PM (1)

75 (PM) (1)

1 (100)

CANULA NASAL ALTO FLEJO

ADULTO 5 M

ALTO FLUJO

DISPOSITIVO S

CATERER DE ASPIRACION

MECH ENORT S CON SISTEMA

DE RIGIDO 1 / 1 / 1

MANEJUA RA BOMBA DE SUCCION

DE SCARTAM 1/4IN X3,6M

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

1 - JARABICACION

2 - INCRONFIBER/ADON ADULTO

3 - INCRONFIBER/ADON PEDIATRICO

4 - INCRONFIBER/ADON RESPIRATORIO

5 - CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO

6 - CANULA DE OXIGENO NASAL PEDIATRICO

7 - INTRABASAS DE TRACHEOSTOMIA

8 - FOSIL CADOR

9 - SISTEMA DE TERAPIA PNEUMONICA POSITIVA

EN VASOS RESPIRATORIOS (PAP)

10 - FILTRO PARA TRACHEOSTOMIA

ADULTO

11 - MANEJUA DE EXTENSION PARA

COXAS MC / AMBU

12 - MANEJUA CORRUGADA

13 - AMBU ADULTO

14 - AMBU PEDIATRICO

15 - TRACHEOSTOMIA

CAPNOGRAFIA

16 - ADAPTADOR VOLUMEN CAPNOGRAFIA

ADULTO PEDIATRICO

17 - ADAPTADOR PARA MISION DE

CAPNOGRAFIA VOLUMENICA ADULTO

18 - ADAPTADOR VALVULA DE CO2 SENSOR

MODELO RECTANGULAR

19 - ADAPTADOR VALVULA DE CO2 SENSOR

MODELO RECTANGULAR

20 - ADAPTADOR VALVULA DE CO2 SENSOR

MODELO RECTANGULAR

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

6/7

Lic. *[Firma]* Macías M.
ENFERMERO
Folio: 0335-8708

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

ICL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

1. JERINGA 3cc

1 GSA

1 GSA

1 GSA

1. JERINGA 3 cc

1 Furosemido

1 Quetiapina
1 Furosemido

1 Quetiapina
1 Furosemido
1 Gabapentina

1. JERINGA 10 cc

1 Gabapentina
1 Metoprolol
1 Metoprolol
1 Ketorolaco
3 Aspirin secunarios

1 Gabapentina
1 Ketorolaco
1 Gabapentina
4 Aspirin secunarios

2 Metoprolol
2 Metoprolol
1 Ketorolaco

1. JERINGA 20 cc

1. JERINGA 50 cc

1 Gabapentina
1 Oximetazolina

1 Hidrocodona
1 Gabapentina
2 Oximetazolina

1 Gabapentina
1 Hidrocodona
1 Gabapentina
3 Oximetazolina

1. JERINGA 50 A 60 ml

1 Medicacion y laves

1. JERINGA 3ml, 10 100 U, 75G, 1/2 (CASOM TR A)

1. JERINGA 3ml, 10 100 U, 75G, 1/2 (INSULINA)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

1. JERINGA 3ml, 10 100 U, 75G, 1/2 (CASOM TR A)

1 Inyección
1 Medicación clíh
1 Solucionar stat.

2 Inyección


3 Inyección
1 Medicación clíh

SUMA ENFERMERA RESPONSABLE

Dr. Gerardo Ent
SOLICITUD DE MEDICACIÓN
Lida. 13/08/2023

Dr. Gerardo Ent
SOLICITUD DE MEDICACIÓN
Lida. 13/08/2023

Lic. John Macias M.
ENFERMERO
Folio: 0335-8708

 REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA GASTROINTESTINAL		CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0005 VERSIÓN: 1 FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2
GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA		
HOSPITAL DEL DÍA:	CIRUGÍA EMERGENCIA:	CONDICIÓN PCTE: UCI
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	RECUP
QUIRÓFANO Nº	FECHA:	TIPO DE ANESTESIA:
NOMBRE PACIENTE:	EDAD:	HCL:
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:		
CIRUJANOS:		
AYUDANTES:		
ANESTESIOLOGOS:		
INSTRUMENTISTA:		
CIRCULANTE:		
CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25	
2	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML 250ML.....	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	
2	APOSITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV 9CMX20CM..... 9CMX25.....	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....	
	APROXIMADOR CDH 21..... CDH25..... CDH29	
	APROXIMADOR TLC 75	
	BOLSA COLECTORA	
1	BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE	
	BRAZLETE IDENTIFICACION PACIENTE ADULTO (1PULG. X 11PULG)	
10+20	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)	
	EQUIPO DE VENOCISIS 220 CM (+/-10 CM)	
1	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
1+1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
	GRAPADORA CIRCULAR RECTA 29 MM 33MM	
	GRAPADORA CIRCULAR CURVA 33MM (APROXIMADOR CDH 33)	
1	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD.EC60A	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
1+3	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5	
2+1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)..... Nº 7.5 (GEL).....	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 10	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 11	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 15	
	JERINGA DE 50 A 60 ML	
	JERINGA DE 20 ML	
	JERINGA DE 10 ML	
	JERINGA DE 5 ML	
1	LÁPIZ ELECTROBISTURÍ	
	LÁPIZ ERGONÓMICO MONOPOLAR 3 BOTONES	
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL..... LARGE	
1	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	
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....	
1	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	
1	TIJERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23	
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY	
1	PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"	
	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	
1+1	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1	

	RECARGAS TCR75	
	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM	
3	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR REDONDO 10FR..... PLANO...4..... Redondo 14Fr 2	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADO EN ACEITE	
	SONDA ENTERAL N°10 No 12.....	
	SONDA NÉLATON DESC. N°	
	SONDA DUONASOGÁSTRICA N° 14..... N° 16..... N° 18.....	
	SONDA FOLEY 2 VÍAS N° 14..... N° 16.....	
	SONDA FOLEY 3 VÍAS N° 18 N° 20 N° 22	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TUBO DE GASTROSTOMÍA 3 VÍAS N°20..... N° 22.....	
	SUTURAS	
	CLIPS AEM-O- LOK (L) (VIOLETA) REF. 544240	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	CLIPS HEMO-O-LOK (DORADO) REF. 544250	
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGIA (SOBRE X 6U)	
	PROLENE N° /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO,POLIDIOXONA #4/0 26MM, 70 CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (PDS)	
	SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA # 3/0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
1+1+1	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDAZ/0 F5)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
2	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
2+1	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL OCT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
1+1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA , 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 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	
2	BOLSA RECOLECCION FLUIDOS 1300CC..... 2500cc 1+1	
	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
6	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML 250ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML 1000ML 2+2+2	
	INSUMOS MÉDICOS	
12	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	Contaminado
6	GORRO DE ENFERMERA	Contaminado
6	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	Contaminado
12	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	Contaminado

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Relaparotomía exploradora + lavado de cavidad +
cierre de pared abdominal


(ANESTESIA) INICIO 08:00 FIN 11:30 MINUTOS 210
(CIRUGÍA) INICIO 08:30 FIN 11:10 MINUTOS 160

NOMBRE CIRUJANO : DR. YANGUA BAGNER

FIRMA:

[Firma manuscrita]

Dr. Bagner Yangua S.
ESPECIALISTA EN CIRUGIA
GENERAL Y LAPAROSCOPICA
C.I. 1753230331

 REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA GASTROINTESTINAL		CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0005 VERSIÓN: 1	
GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA		FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TIPO DE HERIDA:	<input type="checkbox"/> UMPIA <input type="checkbox"/> LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/> CONTAMINADA <input checked="" type="checkbox"/> SUCIA	CONDICIÓN PCTE:	<input type="checkbox"/> UCI <input checked="" type="checkbox"/> RECUP
QUIRÓFANO N°	2	FECHA:	10/08/2023
NOMBRE PACIENTE: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO		TIPO DE ANESTESIA:	General
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: ABDOMEN AGUDO DE CUIDADO		EDAD:	35 AÑOS
CIRUJANOS: DR. YANGUA BAGNER		HCL:	304438
AYUDANTES: Dra. Alvaro Georonda			
ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA			
INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA			
CIRCULANTE: SR. ENCALADA ALEX			
CANTIDAD			JUSTIFICACIÓN
2	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 N° 20 N° 21 N° 22 N° 23 N° 25 AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML 250ML APOSOITO TRANSPARENTE 10X12CM APOSOITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV 9CMX20CM 9CMX25 APOSOITO DE ESPUMA 15CMX15 18CMX20 20CMX20 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 VENOCISIS 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) N° 6 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8 GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL) N° 7.5 (GEL) HOJA DE BISTURÍ N° 10 HOJA DE BISTURÍ N° 11 HOJA DE BISTURÍ N° 15 JERINGA DE 50 A 60 ML JERINGA DE 20 ML JERINGA DE 10 ML JERINGA DE 5 ML LÁPIZ ELECTROBISTURÍ LÁPIZ ERGONÓMICO MONOPOLAR 3 BOTONES LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM SMALL LARGE MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO PEDIATRICO MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO MANTA TÉRMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR 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 PROTECTORA DE 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		

	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM	
	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR REDONDO 10FR..... PLANO.....	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
	SONDA ENTERAL N°10 No 12.....	
1	SONDA NÉLATON DESC. N° 16	
1	SONDA DUONASOGÁSTRICA N° 14..... N° 16.....X..... N° 18.....	
	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14..... N° 16.....	
	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 18 N° 20..... N° 22.....	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TUBO DE GASTROSTOMÍA 3 VIAS N°20..... N° 22.....	
1	<u>Campo Operatorio</u>	
	SUTURAS	
	CLIPS AEM-O-LOK (L) (VIOLETA) REF. 544240	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	CLIPS HEMO-O-LOK (DORADO) REF. 544250	
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGIA (SOBRE X 6U)	
1	PROLENE N° 3 /0 CARDIOVASCULAR sh	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO, POLIDIOXONA #4/0 26MM, 70 CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (PDS)	
	SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA # 3/0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 FS)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
1	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL OCT1)	
2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
1 + 2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	APOSITO DE CELULOSA REGENARADA OXIDADA, 2.5 CM X 5.1 CM	
	MATRIZ HEMOSTÁTICA	
1 + 1 + 1	BOLSA RECOLECCION FLUIDOS 1300CC..... 2500CC.....X.....	
	MEDICACIÓN	
	CEFALOXILINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML 250ML	
1 + 1 + 1 + 2 + 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML 1000ML X	
	INSUMOS MÉDICOS	
8 + 8	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTÉRIL	
5 + 5	GORRO DE ENFERMERA	
3 + 3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
8 + 8	MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Laparotomía Exploratoria + Lavado de cavidad
+ Histerectomía + Rafe de anastomosis + confección de Bolsa de Bagota

(ANESTESIA) INICIO 20:30 FIN 23:00 MINUTOS 160
(CIRUGÍA) INICIO 20:30 FIN 22:40 MINUTOS 130

Dr. Bagner Yangua S.

NOMBRE CIRUJANO: DR. YANGUA BAGNER

FIRMA: Dr. Bagner Yangua S.
Especialista en Cirugía
General y Laparoscópica
C.I. 1754230331

Especialista en Cirugía
General y Laparoscópica
C.I. 1754230331



H. G. QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0005

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 12/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO EDAD: 35 AÑOS H. CL: 304438

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - 8 COMUN

CIRUJANOS: DR. YANGUA BAGNER

AYUDANTES: 0

ANESTESIOLOGOS: DRA. PAZMIÑO JANINA

INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA

CIRCULANTE: SR. ORDOÑEZ JIMMY/LIC. NAVARRETE MAYRA

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
1	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
1	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
70 ml	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
1	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	


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

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Relaparotomía + Resección colónica + lavado de cavidad + cierre de pared

ANESTESIA: INICIO: 08h00 FIN: 11h30 MINUTOS: 210
CIRUGÍA: INICIO: 08h30 FIN: 11h12 MINUTOS: 160

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. PAZMIÑO JANINA

FIRMA:


SOLCA MEDICO DE QUITO
Dra. Janina Pazmiño
C.I.: 1721441002
ANESTESIOLOGIA



HUELDO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0005

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 10/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO EDAD: 35 AÑOS H. CL: 304438

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: ABDOMEN AGUDO DE CUIDADO

CIRUJANOS: DR. YANGUA BAGNER

AYUDANTES: 0

ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA

INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA

CIRCULANTE: SR. ENCALADA ALEX

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
60cc	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilscopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

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

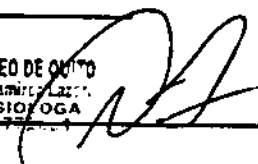
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Pelaparatomía + lavado de cavidad + ileostomía +
rafia de anastomosis + confección de bolsa de Bogota

ANESTESIA: INICIO: 20:20 FIN: 23:00 MINUTOS: 160
CIRUGÍA: INICIO: 20:30 FIN: 22:40 MINUTOS: 130

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Oriana Ramirez Lazco
ANESTESIOLOGA
C.N.M. 17595





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

INS-0002-FORM0005
VERSION: 1
FECHA: 18/10/2021
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 **FECHA:** 12/08/2023 **TIPO DE ANESTESIA:** General
NOMBRE PACIENTE: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO **EDAD:** 35 AÑOS **H. CL:** 304438
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN
CIRUJANOS: DR. YANGUA BAGNER
AYUDANTES:
ANESTESIOLOGOS: DRA. PAZMIÑO JANINA
INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA
CIRCULANTE: SR. ORDOÑEZ JIMMY/LIC. NAVARRETE MAYRA

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	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	
1	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	
	CATÉTER 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 Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CATÉTER 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 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
1	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)	
2+1	ELECTRODOS (EKG)	
1	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
1	EQUIPO DE VENOCISIS,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	
1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
1+1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
1+1+1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

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

HEMOCOMPONENTES

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

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Reparación + Resección cónica + lavado de cavidad + cierre de pared

ANESTESIA: INICIO: 08h00 FIN: 11h30 MINUTOS: 210
 CIRUGÍA: INICIO: 08h30 FIN: 11h10 MINUTOS: 160

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. PAZMIÑO JANINA

FIRMA:

[Firma manuscrita]

SELEA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Janina Pazmiño
 C.U. 1721441002
 ANESTESIOLOGÍA



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

INS-0002-FORM0005
VERSION: 1
FECHA: 18/10/2021
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 10/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO EDAD: 35 AÑOS H. CL: 304438
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: ABDOMEN AGUDO DE CUIDADO
CIRUJANOS: DR. YANGUA BAGNER
AYUDANTES:
ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA
INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA
CIRCULANTE: SR. ENCALADA ALEX

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	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	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CATÉTER 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 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
1	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
1	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
1 NO	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
1	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
1	EQUIPO DE VENOCISIS, 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	
	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
14	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
1	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	DERECHO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	DERECHO
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	CON BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	CON BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
2	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
1	Sonda nasogástrica Nº 16	

HEMOCOMPONENTES

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

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Relaparotomía + lavado de cavidad + ileostomía +
rafia de anastomosis + confección de bolsa de Bogotá.

ANESTESIA: INICIO: 20:20
CIRUGÍA: INICIO: 20:30

FIN: 23:00
FIN: 22:40

MINUTOS: 160
MINUTOS: 130

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Oriana Ramirez La:
ANESTESIOLOGA
C.I. 170122504

FIRMA:



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Cruz Andrade Andres Ramiro

HCL: 304438

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 10/08/2012

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 180 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14	1	
	CATETER INTRAVENOSO 200 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 220 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 240 SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS	1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM	1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5 7CM				BOLSA PARA DRENAR URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (+/- 10 CM)	1		EP	BOLSA PARA DRENAR URINARIO ADULTO	1	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MICRODOTERO				BATA MANGA LARGA (MULTUSO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)	1	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA		
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (+/- 10CM)			OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1	1
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO 20				MASCARILLA N-95		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO 22				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APOSITO 30 X 32				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		1
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			OTROS	CONECTOR HEMBRA SIN CUOMO		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	1			CONECTOR MACHO SIN CUOMO		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	4	
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA USA Y CORRUSADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
GASOMETRIA	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA	1			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)	2	6
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA USA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		2
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		
					GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
VIA CENTRAL	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (1)				JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2 SIN CUOMO (1)		
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	1			JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G	1			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	
	CATETER VENOSO CENTRAL				JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	1
	CATETER VENOSO CENTRAL				JERINGA 20 ML, CON AGUJA		
VIA SUBCUTANEA	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				JERINGA 50 ML		
	LLAVE DE TRES VIAS				JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON	1	
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				ELECTRODOS	3	
	CATETER INTRAVENOSO 220 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				MOJA DE BISTURI # 11		
	CONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				MOJA DE BISTURI # 15		
CATETERISAO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				BAZALETE ADULTO	1	
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5 7CM				BAZALETE PEDIATRICO		
	SONDA MELATON DESC. # 18				Sonda nasogastrica N°14	1	
	SONDA MELATON DESC. # 16				cateter sonda foley	1	5159986
	SONDA MELATON DESC. # 14				cateter sonda nasogastrica	1	5159990
TIRA DE UNO	SONDA MELATON DESC. # 8				litros de 15:30 hasta 19:00 lts: 3145	5159992	
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS				litros de hasta lts		
	CANULA DE SUCCION # 24						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1-		DESCARGO DE BODEGA		1-	1507336
		2-				2-	1507349
		3-				3-	

Responsable de la Atención

Firma

Sello

Lic. Natalia Diaz

R. Amador

SOLCA NUCLEO DE QUI
Lic. Natalia Diaz
ENFERMERA
C.I.: 180493630



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Cruz Andrade Anhel
HamirioHCL: 304438

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 10/08/2025

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 2ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHÉ UNO	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 30ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 30ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 1.4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (30 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (60 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 U/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (90 MG)		ONAPAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMERAZOLINA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 120 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRAMULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIASEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM-CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		INDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML + CC	
LEVOPLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		ISORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	1
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
ONAPAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	1 1
ONDANSETRON AMP 4MG/25ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UCL P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UCL P. 5 % 500 ML	
PRAMIPTILINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UCL P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UCL P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 3% + 0.9% 1000ML	
VALNCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	1 3
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1. 1964229
			2.

Responsable de la Atención	Firma	SOLCA NUMERO DE O.L.
<u>Lic. Natalia Diaz</u>	<u>M. Duran/ab</u>	Lic. Natalia Diaz
		ENFERMERA

C.R. 18049250



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Cnr. Andrada Andres

HCL: 304438

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 10/08/2023

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 30G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 30G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 32G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 30G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS	1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAR URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (+/- 10 CM)			BOLSA PARA DRENAR URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 254 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1		GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)	1		
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (+/- 10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	2		
				MASCARILLA N-95			
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	LLAVE DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20			AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 22			AGUA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			ATOMIZADOR BUCCAL (ACUMAL)			
	APOSITO 10 X 12			CONECTOR HEBRA SIN CUDIM			
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	10		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)			
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)	1		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	NECROMEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRURGICOS N° 7	1		
	NECROMEBULIZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
	HERINGA 1 ML, 10 - 180 U, 25/26 G, 5/8 (7)			HERINGA 1 ML, 10 - 300 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			HERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 20G			HERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL	1		HERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	2	
	CATETER VENOSO CENTRAL			HERINGA 20 ML, CON AGUIJA	1	2	
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1		HERINGA 50 ML			
	LLAVE DE TRES VIAS	1		HERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
VIA SUCUTAMEA	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			ELECTRODOS	3		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			HOJA DE BISTURI # 11			
	BIOMECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			HOJA DE BISTURI # 15			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			BRAZALETE ADULTO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			BRAZALETE PEDIATRICO			
	SONDA NELATON DESC. # 18			Coloni via central	1	5160035	
	SONDA NELATON DESC. # 16			Kit angiografia	1		
	SONDA NELATON DESC. # 14			Red 2-0	1		
TIRA DE FIC	SONDA NELATON DESC. # 8			litros de: hasta: lbs:			
	TIRA REACTIVA DE URINA, 11 PARÁMETROS			litros de: hasta: lbs:			
ASPIRACION	CANULA DE SUCCION # 14						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1.-	150 2743
		2.-				2.-	
		3.-				3.-	
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
Elizabeth Enano				E Enano		BOLSA INCLUIDO DE OJITO Lida Elizabeth Enano C. MSP, Libro 24 Folio 37 N° 19	



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: CW Andwada AndinoHCL: 304458SERVICIO: EMERGENCIAFECHA: 10/08/2013

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 300 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 300 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMBIACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCH-E UNDO	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BLUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFTIAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 30 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 330 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 30ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		MISTATINA LIQUIDO ORAL 300 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 150 MG/5 ML	
FLOTAMENADIONA PARENTERAL 30 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLOXONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLYETILENOLICOLO EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 300 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		CLAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 3 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 300 MG		AL PRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMPENEM + CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 30ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/300 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML 10ml	✓	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200 000 30 ML	✓	OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 30 MG	
MEPROPIENEM SOLIDO PARENTERAL 1 300 MG	✓	OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 300ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	✓
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	✓
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
PRANTIONA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	✓
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1- 2-

Responsable de la Atención

Firma

Sello

E. P. M. S. T.

BOLSA INYECTORIA DE QUITO
Cada. Elizabeth Erazo C.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MILAN 10/08/2013

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

HCL: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 16/08/2023

e. DESCRIPCION

CANT.

AM
JUSTIFICACION

CANT.

PM
JUSTIFICACION

CANT.

HS
JUSTIFICACION

HGT/LINEA
ARTERIAL

CURACIÓN
DE HERIDA

COLOCACIÓN TUBO TORACICO

PUNCIÓN LUMBAR

CURACIÓN ACCESO
VASCULAR

ASPIRADO MEDULA OSEA

TRAS REACTIVOS E...COSA (BRODAS)

8 RINGA 3 m

GASA DE ALGODÓN 80 X 10 X 10 CM

ANESTESIA (BUTIRILINA)

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 10 CM

ALCANA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO
PARA VETRIAL 250 ML

TUBO TORACICO CON TROCAR F

TUBO TORACICO F

SISTEMA DE DRY NASE TORACICO, TRES
CAMARAS

CULTURA DE SIEMPRE PARA N° 7/25, 24
HRS, 75 CM

8 RINGA 3 m, 3 m, 3 m, 3 m

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

DOCAMBA SIN FARMACINA LÍQUIDO
PARA VETRIAL 250 ML

ALCANA PARA INYECCIÓN DE LÍQUIDO
250 ml CON SOLIFICANTE

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 10 CM

ALCANA DE BISTURÍ

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE TENDIDO PARA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
FILTRO DE 11 CM

ALCANA ESPINA F

GASA DE ALGODÓN 80 X 10 X 10 CM

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

DOCAMBA SIN FARMACINA LÍQUIDO
PARA VETRIAL 250 ML

8 RINGA 10m

APÓSITO TRANSPIRANTE ADHESIVO 8,5 X
15 CM

APÓSITO DE CLOTH-2000 8,5 X 11,5 CM

APÓSITO TRANSPARENTE 30 X 17 CM

GUANTES QUIRURGICOS N° 6/4

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 X 10 CM

ALCANA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN
(20CM)

ALCANA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA
11 GA X 2,66

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

DOCAMBA SIN FARMACINA LÍQUIDO
PARA VETRIAL 250 ML

DOCAMBA

ALCANA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO
PARA VETRIAL 5000 LAMB 140

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Handwritten signature
MICA NUCLEO DE CUIDADO
ENFERMERA CARGADA DIRECTO
2023/08/16

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO				HCl: 30438		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 16/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	1 CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
	1 AT-114 INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
	1 CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
	1 ANTIESPAESMOLICO PERIFERICO					
	1 APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 10 CM					
	1 GUANTES DE EXAMINACIÓN N° / /					
	1 APPOSITO TRANSPARENTE PERIDERMICO 5 X 7 CM					
	1 FILTRO DE LINEA DE TRES VIAS PARA INYECCIONES					
1 VÍA DE TRES VIAS						
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	1 AGUJA HUBER 18 G INTRAVENOSO 20					
	1 AGUJA HUBER 18 G INTRAVENOSO 22					
	1 AGUJA 23 G CLONKHE 18 G X 11,5 CM					
	1 GASA DE ALGODÓN 20 X 30 X 1 CM					
	1 GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	1 GUANTO DE CIRUJANO					
	1 GUANTO DE TEFALON RA					
	1 MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO 0,2 MICRAS					
	1 FLUIDO DE SODIO CLORURO 0,9% 500 ML					
	1 VÍA DE TRES VIAS CON FLEBOFLEXION					
1 FLEBO 100 ml 100 ml 100 ml						
HEPARINIZACIÓN CATETER	1 GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	1 FLUIDO DE SODIO CLORURO 0,9% 500 ML					
	1 GASA DE ALGODÓN 20 X 30 X 1 CM					
	1 HEMOSTATICA (NO INFLAMATORIA) 10 X 10 CM					
	1 FLEBO 100 ml 100 ml 100 ml					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	1 CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
	1 AT-114 INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
	1 CATETER INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
	1 GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
	1 CATETER (CON FLEBO) DE 31 GUBRO (2 + VIAS)					
	1 APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 10 CM					
	1 APPOSITO TRANSPARENTE PERIDERMICO 5 X 7 CM					
	1 FILTRO DE LINEA DE TRES VIAS PARA INYECCIONES					
1 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO			HCL: 304438			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 16/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
1. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
2. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
3. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
4. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
5. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
6. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
7. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
8. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
9. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
10. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
11. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
12. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
13. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
14. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
15. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
16. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
17. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
18. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
19. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
20. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
21. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
22. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
23. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
24. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
25. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
26. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
27. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
28. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
29. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
30. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
31. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
32. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
33. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
34. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
35. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
36. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
37. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
38. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
39. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
40. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
41. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
42. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
43. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
44. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
45. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
46. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
47. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
48. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
49. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
50. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
51. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
52. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
53. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
54. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
55. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
56. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
57. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
58. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
59. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
60. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
61. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
62. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
63. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
64. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
65. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						
66. OLIVERO DE 500 ML QUINDO						

3/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE, ANDRES MAURICIO

HCI: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 16/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10
ESTERIL

ASO DE CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

ASO DE CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

ASO DE CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

GASA 10CM X 20CM 1 MUESTRA EN
PIRREXATO

DISPOSITIVOS ANTI-
TROMBÓTICOS

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA
"L"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA
"M"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA
"S"

DIRECCION BANDAS COMPRESIVAS

OTROS

GLAVIN 3 VAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON
FIASICO O TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS Nº ____

GUANTES QUIRURGICOS Nº ____

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
FIASICO O TIRAS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10
ESTERIL

DI RINGA ____cc

DI RINGA ____cc

CI ORURO DE SODIO : LQUIDO
PARENTERAL 0,9% 100 ML

ARTERIAL Y
BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL
INVASIVA

CLAD DE MARCAPASOS CON
INTRODUCTOR

MEETRODO PARA MONITOREO
NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINARI DESCARTABLE CON
MIDIDA (NOMBRE)

ORINAL FIMENING

BOX SA COLECTORA DE URINA
(ADULTO)

BOX SA COLECTORA ESPECIAL DE
URINA

BOX SA COLECTORA NIÑO

BOX SA COLECTORA MUJER

TUBO URINA

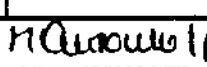
DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Quintero
SILVIA MUELLO DE QUITO
Lic. Mariana Quintero G.
Enfermera Cuidado Directo
A. 2023/08/16

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
VARIOS	A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO			HCL: 304438			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 16/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		NS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APÓSITO TRANSPARENTES ADHESIVO 8,5 X 7 CM						
	FORMA DE DISTENSION						
	SUTURA DE SEDA TRIPLIZADA Nº 2/0, 24 MM, 75 CM						
	VENDA DE GASA 7 x 7						
	VENDA DE GASA 7 x 7						
	VENDA ELASTICA 7 x 7						
	VARANA DE SCARFABIT 160X270 CM (CON OXIAFUR)						
	SONDA DUD. NASO Nº						
	SONDA NITACION Nº						
	SILABUNA						
	PLANTA FLEXIBLE ADULTO/PEDIATRICO						
	PARA/ALTE ADULTO (NITRIFICACION PACHINI)						
	PARA/ALTE PEDIATRICO (NITRIFICACION PACHINI)						
	ATOMIZADOR BUCA						
	BAÑO Y PIEL	BAÑERA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA		3 Baño PactorTe			
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 78MM SPRAY							
REGULADOR DE FLUJOS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROCIGENADOS							
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION 750 cm (RESONANCIA MAGNETICA)						
	MEDIDO DE CONTRASTES						
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTRA EL FLUJO SANGUINEO Nº / /						
	EXTENSION ARTERIAL 100CM JIRLOCK						
	EQUIPO DE VIBROSLISS 770CM (-/100CM)						
	FLAVI DE 3 VAS						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HIMBRA)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACINO)						
	APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	FILTRO HEMODIÁLISIS ADULTO						
FILTROS	FILTRO HEMODIÁLISIS ADULTO						
	FILTRO HEMODIÁLISIS PEDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 DOLGA NUCLEO DE QUITO Cita: Martínez Quiroz G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2280105483				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CRUZ ANDRADE ANDRÉS MAURICIO

HCI: 304438

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 16/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

1/1 RINGA 3 cc

1/1 furosemido
1/1 heparina

1/1 RINGA 5 cc

1/1 RINGA 10 cc

1/1 RINGA 20 cc

1/1 RINGA 50 cc

1/1 Carga de Potasio

1/1 RINGA 50 A 50 ml

1/1 RINGA 100, 10 - 100 U, 75G, 5/0 (GASOMETRA)

1/1 RINGA 100, 10 - 100 U, 75G, 1/7 (INSULINA)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA
Calle Maracaibo
SANTO DOMINGO CUCUNABO DIRECTO
C. SANTO DOMINGO



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2


a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	HCL:	304.438		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	16/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO			3/	Control Diuresis	6	Mover paciente Medir diuresis Medir drenajes
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			A Arcos / EN SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcoz ENFERMERA CL. 0401530223 SPU		Mónica H.C. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaza ENFERMERA BSP: L. 15 Folio 69 de 20 N HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO 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)				1 / de colocación de orina			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1	HGT			1	Glicocin
	LANCETAS(ULTRA FINA)			1	HGT			1	Glicocin
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 <i>A. Arcos</i>		<i>2006165</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chiclaiza ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 98 N° 21		HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	preparar Bmorfin						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			1	preparar Bmorfin						
	JERINGA 50 ML			1	preparar Bmorfin						
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg			5	preparar Bmorfin						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE UTIL. Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CL. 0401539242 A. Arcos							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRADOR DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							1		Neosigles	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							2		Neosigles	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							1		Comprimen	
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML								2		2 litro	
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Lic. Jenny Chacón
 ENFERMERA
 MSP: Libro 15 Folio 48 N° 28


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	meropenem.	1	Lo Pinyn				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						1	Meropenem				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	meropenem.	2	Meropenem				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	ketorolaco	1	Ketorolaco				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	Rosporfing.				
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCOS											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539742 <i>A. Arcos</i>		<i>20/08/2023</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Cicalza / ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 68 N° 20					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL		3 mediv diuers		6 mediv diuers / manejo de bto	3 ✓	Control Diuers	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR		1 protección covi					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUINTO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 9717825875 G. Acero VC		SOLCA NÚCLEO DE QUINTO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 9717825875 G. Acero VC		SOLCA NÚCLEO DE QUINTO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 SPI A. Arcos		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA			1	Eos nebulización			
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1	Desecación Biológico			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			BOLCA NOCIÑO DE QUITO Cda. Galindo Acero Q. ENFERMERA: UNIDAD DIRECTA C.I. 1717526675				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1									
	JERINGA 50 ML	1									
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	3									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/ ____cc/ ____cc										
	JERINGA ____cc/ ____cc/ ____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1/ medicación.								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1/ meropenem					2 meropenem.			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				1/ anfotericina.						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
	AGUA INYECTABLE 10 ML		1 meropenem		1 omeprazol.						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cda. Gabriela Arcoz Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 177525875		[Firma]		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242		[Firma]		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		3' Ex									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		3' Ex									
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		1' Unicauld.		1' autoteriana							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1 meropenem		1 omeprazol							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						2 mer.penuu.					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1 ketorolaco		1 ketorolaco		1 ketorolaco					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2 nebulizaciones					
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCOS											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Aceto Q. ENFERMERA CUCADO DIRECTO C.I. 1717520875		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Aceto Q. ENFERMERA CUCADO DIRECTO C.I. 1717520875		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 A. Arcos					


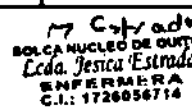
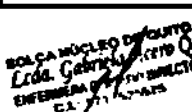


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	2 -	Muestra de Diversos					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			14 - 20 -	Coración Coración			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	4 -	Medic Diversos Medic Drenaje	4 -	Medic Diversos	4 -	Medic Diversos	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 -	Protector de cu 13 + familia					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	3 Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714		3 Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 ve		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438				
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		18/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS						
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
ASPIRACIÓN DE SECCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____											
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____											
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Huogotero					1	Bdo por medica- ción medica.			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							1	Pemeticación autokrona.			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							1+2	NBZ merpenem			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							1	reparación.			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							1	amphotericin.			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML											
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
		AGUA INYECTABLE 10 ML							1	amphotericin		
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN												
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2												
AGUJA ESPINAL #												
APÓSITO 10 X 12												
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM												
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)												
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM												
BIONECTOR												
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM												
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE												
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)												
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)												
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____												
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm												
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		5 Extraído BOLSA NÚMERO DE OITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.C. 177606716				BOLSA NÚMERO DE OITO Lda. Gabriela Acebo Q. ENFERMERA C.C. 177606716						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Maropenem			1	auto bomba maropenem				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						2	maropenem				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	ketolaco	1	ketolaco				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2	ABZ.				
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gertrudis ENFERMERA C.I.: 1726056714					




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) ____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL ____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	8	Baño pct medic Diuresis D Concurrente	6	Manejo pct medic Diuresis D Concurrente	6	Medic Diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	pct y familiar Protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rojas ENFERMERA C.I.: 1723414114		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rojas ENFERMERA C.I.: 1723414114		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714		

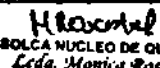

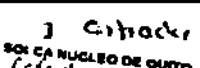
NA

JA

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1/									
	JERINGA 50 ML	1/									
	MORFINAS AMP <u>10</u> mg / <u> </u> mg	5/									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	1/									
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # <u> </u>										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # <u> </u>										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc										
	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	HOJA DE BISTURÍ # <u> </u>										
	SONDA PARA TÓRAX # <u> </u>										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Mónica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRETIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Leda Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE 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 BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	meropenem.			1	Meropenem		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		2	Ketorolaco bioxida	1	Ketorolaco	1	Ketorolaco		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Monica Rosas ENFERMERA C.I. 1723414114		 Lic. Mónica Rosas ENFERMERA C.I. 1723414114		 J. Estrada BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Jencia Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714			



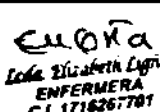
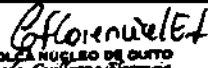
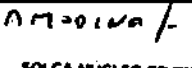
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	HCL:	304.438		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	20/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6'	curación				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO	6'	Control diuresis brazos p/ele Control diuresis	4'	eliminar diuresis diuresis	8	manejo p/ele medic diuresis & concurrente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	protección + fresh				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Euphonia Cede. Elizabeth Lopera ENFERMERA C.I. 1716287701		Guillermo Florencio SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cede. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I. 1724701842 REG. 1913-2019-2083234		Amonina/- SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina & ENFERMERA MSP Tab. 14.2.14.140 N°009	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS	1/	vía central								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
PARA INYECCIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda Elizabeth Lugo ENFERMERA C.I. 1716267701 Euphonia									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	✓						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	✓						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1	✓						
	JERINGA 50 ML	1	✓						
	MORFINAS AMP ____mg / 10 mg	312	✓						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Cruz Leda Elizabeth Lyr. ENFERMERA C.I. 1716267701							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓	Hoduvocani								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			✓	Nebulización						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	SOLUCIONES INTRAVERTEBRALES	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda Elizabeth Lugo ENFERMERA C.I. 1716267701 evoña		Bolívar BOLSA NÚCLEO DE CUIDADO Leda Guillermo Florencio ENFERMERO C.I. 1724701842 REG. 1813-2019-2083334							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2/									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2/									
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN		1/									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)		1/									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1/									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1						2			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						9/		2			
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Enora Lcda. Elizabeth Enora ENFERMERA C.I. 1716267781		 Boflore SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I. 1724701642 REG. 1012-2019-2053334		 Aurora Y. Medina B. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA C.I. 1716267781		HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO			3	Por ingreso a habitación y cambio de ropa			
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)			161	Curación			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	6	Bata PTE Medicamentos Medicamentos	81	Medicamentos Medicamentos Curación	8	Medicamentos drenajes	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo covid-19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 171525678		Acero. G / 21 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 171525678		Lda. Elizabeth Liza ENFERMERA C.I. 171525678 E (H) HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	hidratación.						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	medicación.						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	meropenem	1	curación ileost				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			1	hidratación.				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML		1	meropenem	1	meropenem.				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
APOSITO ADESIVO (cm)									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Lda. Gabriel Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 127525878		BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Lda. Gabriel Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 127525878					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	b. HCL	304.438
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM JUSTIFICACIÓN	PM CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	HS CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	H1 / Notación. meropenem			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCULIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	.	1 levofloxacina		
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 BISTURI # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 meropenem	1 omeprazol	2 novopren.	ampicilina
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1 ampicilina		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			2 NBZ	
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

BOLSA MÚLTIPLE DE OINTO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMEIRA CUIDADO DIRECTO
- C.I.: 1717629979 -
G. Acero laf.

BOLSA MÚLTIPLE DE OINTO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMEIRA CUIDADO DIRECTO
- C.I.: 1717629979 -

BOLSA MÚLTIPLE DE OINTO
Lda. Elizabeth Ligua
ENFERMEIRA
C.I. 1713267701

HOJA 4/4

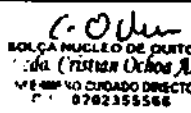
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 20 / /			1							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS			3							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA cc/ cc/ cc										
HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
HGT											
CUMULACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CENDADO DIRECTO C.C. 1717528576							

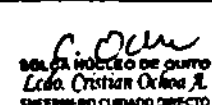
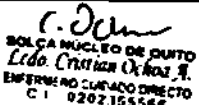
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1 /									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1 /									
	JERINGA 50 ML	1 /									
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	5 /									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717525876 G. Acero/aut									




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	2 /	Exsurg Bxal.					
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 /	Medico para Medico Quirujano	3 /	Medico Quirujano	✓	Medico Quirujano Medico Anestesista D. Generalista	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Pretrabaja Covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Leda Cristian Ochoa A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 8202355588		 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Leda Cristian Ochoa A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 8202355588		 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Leda Cristian Ochoa A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 8202355588		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1 ✓	Hidratación								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 ✓	Dilución								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1 ✓	Metoprolol					1	metoprolol		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML								1/2	metoprolol		
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE 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		 BOLSA NÚCLEO DE CUIDO Cda. Cristian Ochoa A. VE AM NO CUIDADO DIRECTO C. 0702355566				BOLSA NÚCLEO DE CUIDO Cda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C. 1117528678					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.432			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2161	Ampicilina 600mg	1	Ampicilina	2	neapren ampicilina				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	Neblización	1	NB2.				
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		 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Leda Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 9207355566		 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Leda Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 9207355566		BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Leda Gabriel Acero Q. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 17162873					

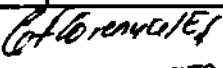

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1 /	Bomba Morfina						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	JERINGA 50 ML			1 /	Preparación						
	MORFINAS AMP 5 mg / 50 mg			5 /	Bomba Morfina						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 BOLSA NÚCLEO DE PUERTO Lda. Cristian Odier R. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 0202154566							






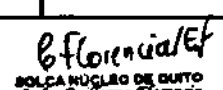
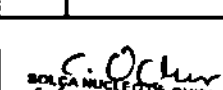
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	2	Enjuagues magistralos					
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	8	Bano paiente Mango paiente Med. duales Jeringas, 11034	6	Medic. diuresis Medic. diuresis	8	Tanque pct Redes diuresis D. Concorrent	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	11	Prototipo con 14 mas awmpa nro					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	G. Florencio G. f BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I.: 1724701642 REG. 1013-2019-2002234		G. Florencio G. f BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I.: 1724701642 REG. 1013-2019-2002234		G. Florencio G. f BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda. Cristian Ochoa G. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 8282355566		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		23/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPlantable	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATETER PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	B. Morfinu								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1	B. Morfinu								
	JERINGA 50 ML	1	B. Morfinu								
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	3	B. Morfinu								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	1	B. Morfinu								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				Colocación Drenaje Pericisterna						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NUCLEO DE QUITO Leda Guillermo Florez ENFERMERO CI: 1734701642 REG. 1813-2019-2683334		 BOLSA NUCLEO DE QUITO Leda Guillermo Florez ENFERMERO CI: 1734701642 REG. 1813-2019-2683334							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRADOR DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							1		Hepa penem	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM										
	APÓSITO ADESIVO (cm)										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Guillermo Florentino ENFERMERO CI: 174791642 REG. 1013-2019-2902224				 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Cristian Odras A. ENFERMERO CUDADO CNV CIO REG. 1013-2019-2902224					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		21	Manejero								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		21	Circuitos cerrados								
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				1	Levofloxacina						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		211	Meropenem. Ampicilina	1	Ampicilina.	211	Amp. 211 para Amoxicilina				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	Morfina.						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2	Nebulización				
JERINGA DE 50		1	Epinefrina + Mgital								
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		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Guillermo Florenza ENFERMERO CI: 1724781642 REG. 1913-2019-2943334		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Guillermo Florenza ENFERMERO CI: 1724781642 REG. 1913-2019-2943334		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Cristóbal Ochoa ENFERMERO QUITO C.I.: 0207...					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
● 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	3,	Control Dureza	3/	Control Dureza	6	Medir duras Medir diámetros	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo covid familiar					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 304 A. Arcos leuf		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 304 A. Arcos leuf		A M = 0128 / SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Macías B. ENFERMERA C.I. 0401539242 304 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	preparar B morfin						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	JERINGA 50 ML			1	preparar B morfin						
	MORFINAS AMP 10mg / ____ mg			3	preparar B morfin						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUINTO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 <i>A. Arcos</i>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SÉRVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	APÓSITO ADESIVO (cm)										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. Arcos				AMANDIA / SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Mochales ENFERMERA MSP Libro: 15 Folio: 140 M400		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	hidratación IV				
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		1	cambio por protocolo						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	meropenem - ampicilina	1	ampicilina.	4	ampicilina - cm - pmu - neta		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2	ps 306 2m		
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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arco ENFERMERA CI. 0401539242 <i>A. Arco</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arco ENFERMERA CI. 0401539242 <i>A. Arco</i>		<i>amgino</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arco ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 161 Neta HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	HCL:	304.438		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	25/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
BOCHILLA 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> , NITRIL	4✓	M. Divieso	5✓	M. Divieso Modificación	3✓	Control Dureza
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2✓	Protocolo Cancil 19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA JEFE DE SERVICIO C.I. 1717329678		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA JEFE DE SERVICIO C.I. 1717329678		A AUTOCOLLANT BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 SPR	

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1/									
	JERINGA 50 ML	1/									
	MORFINAS AMP 10 mg / ____mg	3/									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
JERINGA ____cc/____cc/____cc											
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA HUGLEBO DE QUINTO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1753525678									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438				
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		25/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS						
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____											
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	medication									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	meropenem.	1	meropenem	1	meropenem					
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	1	hidratación									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML											
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
		AGUA INYECTABLE 10 ML	2	omeprazol meropenem	1	unopress ampicilina	5	agua ampicilina-omeprazol unopress				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN												
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2												
AGUJA ESPINAL #												
APÓSITO 10 X 12												
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM												
APOSITO ADESIVO (cm)												
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)												
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM												
BIONECTOR												
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM												
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE												
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)												
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)												
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____												
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm												
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717525675		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717525675		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CL. 0401539242 A. Arcos/lenf		HOJA 3/4				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		4							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		4							
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 BISTURÍ # _____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1		1		5			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1				2			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1		2			
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Lda. Gabriela Acero Q.

ENFERMERA CIRUJADA DIRECTA

C.O. 1717320678

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Lda. Gabriela Acero Q.

ENFERMERA CIRUJADA DIRECTA

C.O. 1717320678

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

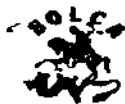
Lic. Andrea Arcos

ENFERMERA

C.I. 0401539242

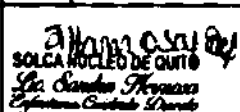
A.Hitoslenf

HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	HCL:	304.438		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	26/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	6 /	Ateli Divisor Dienos Joven	5 /	Ateli Divisor Dienos Joven	4 /	M. Divisor
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	2 /	Protector cu 14 t Familia				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Fernanda González R. ENFERMERA C.I. 1721905154 Firma: 0108 01 2023 Firma		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Fernanda González R. ENFERMERA C.I. 1721905154 Firma: 0108 01 2023 Firma		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Fernanda González R. ENFERMERA C.I. 1721905154 Firma: 0108 01 2023 Firma V. H. HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
ADMINISTRACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCLUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE										 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. Sandra Armas Especialista en Enfermería MSc. Libro VII Folio 230 N° 000	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1									
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1									
	JERINGA 50 ML	1									
	MORFINAS AMP 10 mg / 1 mg	3									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS #										
	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA cc/ cc/ cc										
	JERINGA cc/ cc/ cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
	HOJA DE BISTURÍ #										
	SONDA PARA TÓRAX #										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Calle Fernando González 7 REPU DE SAN JUAN CI. 1721005154 Fono: 0166 10 3068									
		FOSMID									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438				
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		26/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS						
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____											
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____											
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	inyecciones									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Neoprenam	1	Nebulización	2	muopam					
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					1	uprona puericida					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML											
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
		AGUA INYECTABLE 10 ML	3	Diluir	2	Diluir						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN												
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2												
AGUJA ESPINAL #												
APÓSITO 10 X 12												
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM												
APOSITO ADESIVO (cm)												
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)												
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM												
BIONECTOR												
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM												
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE												
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)												
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)												
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____												
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm												
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Fernanda González A. E.N.P. 15440600000 C.I. 1721005154 Fono: 0166 N 2000 <i>Fernanda</i>		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Fernanda González A. E.N.P. 15440600000 C.I. 1721005154 Fono: 0166 N 2000 <i>Fernanda</i>		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Sr. Carlos Amador E.N.P. 15440600000 C.I. 1721005154 Fono: 0166 N 2000 <i>AMADOR</i>		HOJA 3/4				

[illegible]



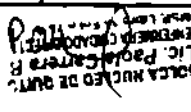
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
UCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>II</u> , NITRILO	3	Medir diuresis	3	Medir diuresis	4	Medir diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo Covid 19.					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DE ENFERMOS MSP, Libro 16 Folio 16 de 37 P. Carrera		Angela SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA MSP, Libro 15 Folio 140 N°409		F6666666 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cada. Pamela González R. MSP, Libro 16 Folio 16 de 37 P. Carrera		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SÉMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	Nature axulo axulo								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
HEPARIZACIÓN CATÉTER ANTITROMBÓTICO SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 <p>Enfermera R. Paola Cordero R. SOLCA NUCLEO DE QUITO</p>									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1/									
	JERINGA 50 ML	1/									
	MORFINAS AMP 30 mg / ____ mg	1/									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLA MILEO DE GUTY Lic. Paula Carrera B ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MOP. LIBRO DE ENFERMERIA									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	MANEJO P.O. N.º 17.					2	MANEJO P.O. N.º 17.		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML							7	OTRO		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APOSITO ADESIVO (cm)										
	APÓSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

BOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Lda. Fernando González A.
 C.E. 1721003154
 Fecha: 01/08/2023

F. González

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				1	LEUDOFLOXACINA				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	CAMBIO POR PROSPERIN				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	0 HORMONAS MONOPARAS	1	POTASIO	4+1	Ortopaxi - INAPETENCIA AMPULLAS		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				2	VONCO PRONOLIDAMOL 500MG	1	Voncodol		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	RESERVA MONFINA						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	ASACOLIC 200MG	2	Nabiximol		
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

P. Que...
 BOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Lic. Paola Cariera B.
 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
 MSP. Libro 16 Folio 76 N° 22

Andres...
 BOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Lic. Aurora Y. Medina B.
 ENFERMERA
 MSP. Libro 15 Folio 140 N° 889

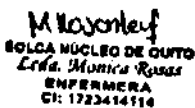
BOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Lic. Fernando Gonzalez A.
 ENFERMERA
 CI 1731803134
 Folio 6100 N° 3049

HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	HCL:	304.438		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	28/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 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)	1	Enjuagues maxilares.				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			6	Curaçión Abao bucal		
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>4</u> , NITRILO	4	medios de uñas	4	medios de uñas	3	medios de uñas
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	protección quirúrgica				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Pablo Cordova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO R.P.C. 1723414114 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023 -	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	/						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1	/						
	JERINGA 50 ML	1	/						
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	3	/						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	1	/						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc								
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosales ENFERMERA CI: 1723414114							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	microgato								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	meropenem								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					1	Hidratación				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML						1	Onmmob				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE 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		M. Rosales BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cedu. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114				P. Córdova BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cedu. Pablo Córdova ENFERMERO - ADJUNTO DIRECTO R.F. 1421.2414.212222					

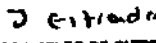
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				5	bajo a ECD						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				5	bajo a ECD.						
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN		1	cambio protocolo.								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	cambio protocolo.								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ #											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2	meropenem ampicilina.	1	ampicilina	3	Krogenen ampicilina.				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1	voriconazol.	1H	voriconazol.				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	rescate morfina.			1	MORFINA				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1H	N62 oneprol				
JERINGA DE 50		2	Preparar enjuagues preparar hidratación.								
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		HLOSARDEL BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rojas ENFERMERA CH: 1723414114		HLOSARDEL BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rojas ENFERMERA CH: 1723414114		HLOSARDEL BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Pablo Cordoba ENFERMERO REG 1023-7919-3122679					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) <u>1</u> CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL <u> </u>			✓	Por contaminación Por manipulación			
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u> </u> , NITRIL	5 /	Bo no Medicación Conbio Sabon. H. Diversi	4 /	Medicación H. Diversi, Pinyo	✓	medic diversis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo Cav. 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714 V H		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714 V H		A. Arcos BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 V C		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438		
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							2	marcpuuuu	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	SOLUCIONES INTRAVEN. PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
		AGUA INYECTABLE 10 ML							6	diluir
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
APOSITO ADESIVO (cm)										
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. Arcos de Alf HOJA 3/4				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE 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 BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Ampralina			1+6	Quito Hg-Gineph... Candipr...-mar... Venezuela				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2	UB2				
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		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO J. Estrada ENFERMERA C.O. 0401539242				BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.O. 0401539242 D. Arcos		HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) ____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL ____							
GUACHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1	Examen					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	10	Curación	4	Curación			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4	Band. Med. Diversa	4	Med. Diversa - Drenaje	1	M. Diversa	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Prot. biológico					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1 ^a SOLCA NÚCLEO DE QUIMIO Leda Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1751025862 A. Arreola J.		1 ^a SOLCA NÚCLEO DE QUIMIO Leda Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1751025862 A. Arreola J.		J. Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUIMIO Leda Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1726056714 J. Estrada		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	Surgeón				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPERMEABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ___cc/___cc/___cc								
HEPARIZACIÓN CATÉTER PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE GUAYO Dra. Alicia Bretan J. ENFERMERA C.I.: 1761625802 30/08/23					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	1									
	JERINGA 50 ML	1									
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	3									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO de ... Seda Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 175162602 A. Arreola / 10/									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Medicacion								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/1	Paciente / Mon	1	NBZ.						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVO	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML		1/1	Mon								
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE		1	Paciente Desquedado								
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUIMICA Leda Alicia Arrascaeta ENFERMERA C.I.: 1761625862 A. Arrascaeta		SOLCA NUCLEO DE QUIMICA Leda Alicia Arrascaeta ENFERMERA C.I.: 1761625862 A. Arrascaeta							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2	Examen						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2	Examen						
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		1	Pompa Peristaltica						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # 10		1	Preparación						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2	Ampicilina / Meropenem	1	Ampicilina	41	Ampicilina		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1	Meropenem	1	Meropenem		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Rocefin / Meropenem	1	Rocefin / Meropenem				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	MB2	2	MB2		
JERINGA DE 50		1	Enjuague / Medicación						
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		SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA Leda Alicia Arreola ENFERMERA C.I.: 1781625862 A. Arreola		SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA Leda Alicia Arreola ENFERMERA C.I.: 1781625862 A. Arreola		J. Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA Leda Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714 HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	HCL:	304.438		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	31/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	2	Para enjuague bucal				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	10	Medio Juncos Medio Juncos Manos etc	10	Medio Juncos Medio Juncos Manos etc	8	Medio Juncos Medio Juncos Manos etc
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo covid-19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITA Leda Alicia Arriola J. ENFERMERA C.I.: 1751625862		SOLCA NÚCLEO DE QUITA Leda Alicia Arriola J. ENFERMERA C.I.: 1751625862		Amorim / SOLCA NÚCLEO DE QUITA Lic. Aurora Y. P. J. M. B. ENFERMERA C.I.: 1751625862	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	Punguero				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPlantable	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARIZACIÓN CATÉTER Implantable o Semimplantable	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCLUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUI. Leda Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1781828862 A. Arreola / 01					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
	CÁNULA DE SUCCIÓN #										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Diluir Medicamentos								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Heurigenem	1	Nebulizaciones						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML	2	Diluir	2	Diluir			5	Diluir		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM										
	APOSITO ADESIVO (cm)										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUIT Lda. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1751825862 <i>A. Arreola</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUIT Lda. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1751825862 <i>A. Arreola</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUIT Lda. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1751825862 <i>A. Arreola</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUIT Lda. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1751825862 HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	b. HCL	304.438	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	31/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	9 - Hidratación / Nutrición				
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 BISTURI # _____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 - Heicogenem + Ampicilina	1	Ampicilina + Amoxiclavato	5	AMPICILINA + DEXTROMETORFANO
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1	VONCOPANOL MONOFARMACO
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 - Rinsale Medline.			1	NOSCOMIN
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	/	1	NB7	2	NOSCOMIN
JERINGA DE 50	Hidratación Emulsion Magnesia				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENIDA DE GASA ____"/____"/____"/>					
VENIDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)					
VENIDA ELÁSTICA ____"/____"/____"					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761625062 <i>A Arevalo J</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761625062 <i>A Arevalo J</i>	<i>A Arevalo J</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Mera S. ENFERMERA Nº: LIBERTAD Fmto 148 Wags HOJA 4/4		