

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	Д	ARAUJO ESPIN	SEGUN	NDO ELICIO	b. H. CL.:		271.218
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		2/09/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANT: DAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						i	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							17.
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_5_, NITRILO	43/	Contral Viviais Manejo Paciente	3/	control divie	2515		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protocolo COVID				DE QUITO	OSI
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						CA NUCLEC	יים
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFFF C.I: 0 2 0 2	Aguilar S. BMFRA 2114849 Why fel	ENF	Aguilar S. ERMERA 02114849	7.5	Sos	HOJA 1/2
							306/A

a. N	a. NCEMBRE DE PACIENTE: ARAUJO ESPIN		SEGUNDO ELICI	b. H. CL.:	71.218		
c.'s	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	02/09/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Microgotero				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
ENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						-
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
δ.	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		<u> </u>				
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
S DISP	MM/MM/MM BIONECTOR				<u> </u>		
OTRO	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				S S S S S S S S S S S S S S S S S S S		
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				O S S S S S S S S S S S S S S S S S S S		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		A1-5741-1-1-1		P NU Lerc		
	FIRMA ENFERMERA	_A	July Jel		SOLC		
	RESPONSABLE	C.I: 0	* TRMERA _ 202114849				HOJA 3/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ARAUJO ESPIN		SEGUNDO ELICIO		b. H. CL.: 2		271.218	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	A 01/09/2023		
o DESCRIPCIONI	····	AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
ŒŒŒE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2×+ 4×	meniad or nunesis	3/	Coumol Piu	UEZIS	1.3	Contral Divicisis	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	Bectocale causo-19						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Led Enfe N. R.	CA NUCLEO DE QUITO a. Daniela Romero RRIERA CUIDADO DIRECTO Spistro 1005-2019-2082688 V. Tuponlini	Loda. EnfERV N: Regis	NUCLEO DE QUITO Daniela Romero ERA (UDADO DIRECTO tro (17-2019-2082888	o.T	SOLCA NUC	UCL CLEO DE QUITO eline Caile Z. RMERA I Palia go Nº 295 HOJA 1/2	
			•				306-A	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: ARAUJO ESPIN	l	SEGUNDO ELICI	0	HCL	27	71.218
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	GIA CLINICA		d. FECHA:	01/0	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
DE V	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	adhupatahilas				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		7	11	woul		
OLOCA(APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
w_	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
AMA	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
٩	JERINGAcc/cc						
rer Intable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ICIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER NTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
<u></u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE V SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
DCAC UBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ğ "	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
-	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	-					
нет	LANCETAS(ULTRA FINA)						
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE OUITO LOCIO. Daniella Romaro LOCIO. Daniella Romaro ENFERMERA CUIO:00 DIRECTO Nº Registro 1006-2019-2092-885 N° Registro 1006-2019-2092-885		SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Daniela Romero ENFERNERA CUIDADO DIRECTO N° Registro 1005-27 a-2082688		HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ARAUJO ES	PIN	SEGUNDO ELICI	0	b. Н. CL.:	27	1.218	
c. SI	ERVICIO:	NCOLOG	GIA CLINICA		d. FECHA:		01/09/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIR/ SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #		1		:			
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	00 A+1	Hucepokrothirola	איז				
VFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 50		CD W. IF CHICK (V/)					
S DE ER	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 25	0						
AIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10	0						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	ML COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO							
ROS PR	PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	-						
PARA OT	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
AS PA	PARENTERAL 5 % 500 ML ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO					ļ		
SAVEN	ARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO					ļ		
SOLUCIONES INTRAVE	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.							
NCION	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	_						
SOL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.6 IN	8						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM			<u></u>				
rivos	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS D	BIONECTOR							
Ē	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LCC ENF	CA NUCLEO DE QUITO SA. Daniela Romero SAVERA CUIDADO CIRECTO Registro 1003/17/9-2082568		•		НОЈА 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ARAUJO ESPIN	ı	SEGUNDO ELIC	CIO	b. H. CL.:	27	1.218
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA	• "	d. FECHA:	01/0	9/2023
e. DESCRIPCIÓ	ÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	OSA (USAADDAS)		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
		245	BATO PCTE			-	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	OSA (MACHO)	241	BAJO PCTE			<u> </u>	
ELECTRODOS		<u> </u>					
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)	1.	nedsicher				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	MBA CASETE		<u> </u>				
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	\L						
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL			 			
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	ITERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLA	ATO 10cmX20cm					1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		-		- 			
HOJA DE BISTURÍ #				1			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				 			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				- 			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5	/8			_			·
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		 					-
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						-	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50				+			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVIII A)	 		 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR							
VENDA DE GASA"/"/							
		<u> </u>		-		 	
VENDA DE GUATA"/"/_				-			
VENDA ELÁSTICA"/"/_				1/	(firer)		
Equipo infración 3 par	tor Storen Min	<u> </u>			ishmolorapia.	-	
						-	
				-	<u> </u>	ļl	
FIRMA ENFER RESPONSAI		Ledi Enfe	A NUCLEO DE QUITO 3. Daniala Romero RKERA CUIÇAGO CIRECTO GISTO 1001 2019-2082688	SOLCAN Loda ENFERW	Whoa Bauela Bowero Increo de Onlega		
		<u> </u>					HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	A	RAUJO ESPIN	SEGUN	NDO ELICIO	b. H. CL.:		271.218
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		d. FECHA 31/08/			1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	1	[HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						!	
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2	Control Vivrest	7	Gotoldiven)	er.K	44	DENTURY DE DENTES
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protection Cound 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLO Leda	CANUCLEO DE QUITO Katherine Llumiquinga RNERA CUIDADO DIRECTO Cédula 1723163449		i furm (U a. Lissette Rivera ENFERMERA . 1010-14-1311751		SOLCA NU LIGE. LI LIGENGADA 131	ILLEO TI QUITO ILLEO
						1	306/4

	00 PE
	W
,	ECUADOR
	NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

ARAUJO ESPIN			SEGUNDO ELICI	HCL 271.218			
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL CE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<u>₹</u>	FLUJO SANGUÍNEO No22_J	21					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	,				
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
J.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			<u>.</u>			
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS						
1	JERINGAcc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
VÍA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
OCACIÓN DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
100	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
3.1	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						. •
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAC							,
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	á L E	MANUAL DE CUITO DE CUITO CE LA SELECTO CE LA SELECT			"CNCL	NÚCLEO DE QUITO Lita Qui Cz ADAEN EVERNIEN 31030

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ARAUJO ESPIN	;	SEGUNDO ELIC	10	b. H. CL.:	27	71.218
c. S	ERVÌCIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	-	d. FECHA: 31/		08/2023
ľ	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						·
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	4				,	Hichardayon
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			11			Tucharation .
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAW	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
Ω	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ING	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
NOS E	BIONECTOR						
٥	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						···
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						7 A
	FIRMA ENFERMERA	Led LN?	CA NUCLEO DE QUITU 2 Katherine Llumiquinga ERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 172316343	Lcda.	LRICIAD LISSETTE RÍVETA NERMERA	SOL	CANÚCLEO DE QUITO
	RESPONSABLE	u	ujuju	neg.	1010-14-1311751	i 	A NOCLEO DE QUITO Lila Quitez : CIADAN EN ENGLEIA 137 (3 0010 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ARAUJO ESPIN		SEGUNDO ELIC	CIO	b. H. CL.:	27	1.218	
c. SERVICIO:	ONCO	LOG	IA CLINICA	d. FECHA:		31/0	8/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS]
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	4
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (HEMBRAS)					ļ		4
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (MACHO)		··· <u>·</u> ····					_
ELECTRODOS								_
EQUIPO DE INFUSIÓN		11						4
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								4
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB 200 CM (+/- 10 CM)	A FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+,	/-10CM)			1/				1
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOME	A CASETE			1				1
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								1
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	\L							1
FUNDA PARA ALIMENTACION ENT	ERAL SIN BOMBA							Ć
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	O 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				<u> </u>				1
HOJA DE BISTURÍ #								1
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				1				1
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								1
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								T
JERINGA DE 50								1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							**************************************	1
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER	APIA (SIN VÁLVULA)	1/						1
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	FINO	•		† 				1
VENDA DE GASA"/"/	"/							1
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)			 				1
VENDA ELÁSTICA"/"/		·		 				1
Equipo de Infusión foloxens	ble 5 puertos			1/	Quanulaunp19			1
								1
								1
FIRMA ENFERN RESPONSAB		•	SCCA AUDA MO POUITO Leda Matrido Clumiquinos ENFERMENA CUIDADO DIRECTO Codus 1723163449	1	Closely Lissette Rívera ENFERMERA 1010-14-1311751	SOL Lice:	CANTICLEO DE OUTO C. LITA QUÍTICA DE CONTO COLDA EN ENFERMENTA 13 1316 JULIO 19	- - -



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	AKAUJO ES	PIN SEGUNDO ELICIO	b. HCL :	271218
c. CENTRAL D	E MEZCLAS	5	d. FECHA:	31/08/2023
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACION		PM JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	CANIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	 			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%		<u></u>		
1000ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	2			
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%		···		
500ML)	.			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	<u> </u>			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	<u> </u>			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMB:NACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE	4			
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	3			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	λ			
JERINGUILLA DE SOML	2			
LLAVE DE 3 VÍAS		_		
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H		- 11 11 - 1		
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				
	<u> </u>	-		
			<u> </u>	
	 			
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	1	Loda Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859 D. Jolun J.		HOJA]/1