

#### HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

**APELLIDOS NOMBRES** SEXO (M-F) EDAD Nº HISTORIA CLÍNICA **MARMOL MUÑOZ CONSUELO SUSANA** 51.026 FEMENINO 77 NO

DIAGNÓSTICO: Carlo	noma inquierda + loccon nulmonen	ALERGIAS: No
1 MEDICAMENTO	2 ADMINISTRACIÓN	
PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA	DIA - MES - AÑ 27/08/2023 28/08/2023 29/08/202	3 30/08/2023
Gliannio	12:00 CO COF	O HORA INI FUI
Copilar thora auto		6
dodo lo Pringer		200 100
Jusces IV	03:00 (.0 GAGO 05:50)	DESCRIPTIONS
epodina funcio		9   6
IV Zgrovnus	13:13 31 4	30
<u>Chora auto do Ca.</u> Lucitivotina lollutu	06:00 PC F.C	
VO	105 84 0030	/- \ /- \ /- \ /- \ /- \ /- \ /- \ /- \
25 micy QD Andadipino boldula	01:00 fc 65	SOLCANUC
V0	01:00 00 (01	Prince
Snig QD  suchets Rhyer Flows		
<b>3</b> √	14:00 /10 CDF	200
/ooo ml soml/h		
Tramadol 300 mg + down	17:00 CO FAF 17:00 10 E.	DESCONTINUE
IV 10cc/h	25:00 PC (2) OZ:00 PC (2)	
Paraceland Frasw	114.00 20 EV	08100 JO E/
161amo c/6h	22:00 PC W 06:00 PC W	nf 20nas
ZU Trasco	14:W 30 EV	
8mt (18h	20:00 €.00 €.0	Cads: + 1

c/8 h

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (1)

MAD

ENF OTHER

Enfloches

INI= INICIALES DEL RESPONSABL FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

31/08/2023 HORA | INI | FUI

= QUITO

DE QUITO



#### HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

APELLIDOS NOMBRES SEXO (M-F) EDAD Nº HISTORIA CLÍNICA CONSUELO SUSANA MARMOL MUÑOZ 51.026 FEMENINO

DIAGNÓSTICO:

CA Hama Izyviero + Nodulo Pulmono Orch ALERGIAS: N)

1 MEDICAMENTO		2	ADMI	NISTRA	CIÓN									NI= INICIALE		
PRESENTACIÓN, V	/ÍΑ, DOSIS						D	IA - M	ES -	AÑO						
UNITARIA, FREC		28 HORA	/ol	/ 2023 FUN	HORA	OB	/2023 FUN	HORA	NI INI	/2013 FUN	31 HORA	INI PO	/2023 FUN	HORA	INI	/ FUN
Omeriazol	Fasco		<del>-</del>	<u> </u>	o6: ∞	VBC.	دلا	06:40	C.S	Cnf	Obhoo					
ゴリ					<u> </u>						SOLC			Ωυιτο)		
40 mt	OD		+									111		9		
es pobeut: un	Totala	22:03	PC	cQ.	10:W	AU	굉	10600	10	<b>5</b> ~						
٠ ٥.٥		22.00	1					17 has	30		SOLCA	ъ. Я	<del>در ، ا</del>	UIIO		
300 m4	c/12 h		1		27:00	ن	(-1)	CCABS			P	in:	· /2is			-0
	Arpello			6.6	-											
<b></b> ✓ ✓	•	19:30	C.S	Enf					OLC	· · · · ·		это				
	PRN		1	<del> </del>					1	Titi.	'isc					
Stend esmador co										120						
rescrites con morf	the SW?		aHIH!	Missi	<u> </u>	240	HIMOS	3	UAL!	141033		ייטוי	[[KB95]	OGAUN 7	(THOS	.il
máximo 3 reveat			00.			Ma			<u> </u>			11120		11000		
hora.			-		1											
si cus es mayore 3. rescrites con maifina	idalrar 2 Zmg. 10.							SOL	AN		QUITO					
Voloror en 15 minu									<b>₽</b>	er P	so					
Háximo 3 rescates hara ·	en ond															
Enoxoporino	ampole				18:40	30	2	18has								-(
10	1							· · · · · ·	CLE	DE QU	ाठा					
40ms.	GD .									A						
<del></del>	<del>(3-3) .</del>							Prig	ner	Piso						
			<del></del>	<del> </del>	ļ	-			-			<u> </u>				
			1	-												
						<u> </u>										
			-			_										
			1													
			_													
			1		1											
			1													
									ļ		ļ					
		<b> </b>	+	+	+	+-	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>		<u> </u>	<del>                                     </del>	-	

# REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FOR0004 CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA VERSIÓN: 1 **GESTIÓN MÉDICA** FECHA: 18/10/2021 **ENFERMERÍA** PÁGINA: 1 de 2 HOSPITAL DEL DÍA: CIRUGIA EMERGENCIA: **CONDICION PCTE:** UCI RECUP TIPO DE HERIDA: LIMPIA LIMPIA CONTAMINADA CONTAMINADA **SUCIA CONVENIO: IESS** QUIRÓFANO Nº 6 **FECHA:** 28/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: qenerol. NOMBRE PACIENTE: MARMOL MUÑOZ CONSUELO SUSANA 77 AÑOS EDAD: HCL: 51026 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL MIEMBRO INFERIOR **CIRUJANOS:** DR. MOYA EDISON **AYUDANTES:** DR. CORNEJO KEVIN ANESTESIÓLOGOS: DR. JACOME JUAN CARLOS INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA CIRCULANTE: SRA. CHILUISA MIREYA CANTIDAD DISPOSITIVOS MÉDICOS JUSTIFICACIÓN AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 ..... Nº 20 ..... Nº 21 ..... Nº 22 ...... Nº 23 ...... Nº 25 ...... APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM **BOLSA COLECTORA** BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG) COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO) (Jrb) COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM) FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS) FUNDA LAPAROSCOPÍA GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE) GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD. EC60A GRAPADORA DE PIEL W35 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6.5 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 8 GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) № 7 (GEL) GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) № 7.5 (GEL) HOJA DE BISTURÍ Nº10 HOJA DE BISTURÍ Nº11 HOJA DE BISTURÍ Nº15 JERINGA DE 20 ML 41 JERINGA DE 10 ML JERINGA DE 5 ML JERINGA DE 50 ML JERINGA DE 50 A 60 ML LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL ..... LARGE ...... MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO MARCADOR DE PIEL MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.... PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6" RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)

> RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1 RETRACTOR ABDOMINAL TALLA MINI)

SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO TRES CÁMARAS

·		
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
<u></u>	SONDA NÉLATON DESC Nº	
	SONDA FOLEY 2 VIAS № 14 № 16	
1	SONDA PARA TÓRAX CON TROCAR № 24 № 28 № 32	
	TALCO QUIRÚRGICO (PARA PLEURODESIS)	
	TIJERA CURVA LAPAROSCÓPICA BISTURÍ ARMÓNICO 5.5 MM ACE 36E/HAR36	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TROCAR Nº	
	SUTURAS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	ETHIBOND № 5	
	SUTURA PROLENE №	
	SUTURA PROLENE № /O CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL № 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXANONA # 4/0 26 MM,70CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (PDS)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA № . 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA № . 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM	
1_	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1 -37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
<del></del>	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) SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SOTURA SINTETICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-25MM AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
<del></del>		
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA , SCM X 8CM	<del></del>
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	<del></del>
	Name of the Control o	
	MEDICACIÓN	<del></del>
2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	2000110	<del>-                                    </del>
	SOLUCIONES PARENTERALES	<del></del>
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	<del></del>
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	<del>-  </del>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
6	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
3	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
Ь	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QU	JIRÚRGIC	O REALIZADO	·:	JArs ?	Derocho +	Sag mon toctomro	Afrenco
(ANESTESIA) (CIRUGÍA)	INICIO _	13:40 14:60	FIN FIN	15:10 15:00	MINUTOS	<u> 90</u>	

NOMBRE CIRUJANO : DR. MOYA EDISON

Dr. Edisson Moya

Elbugia Toracica

102336738



#### REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

## DIRECCIÓN MÉDICA

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0004 VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022 PÁGINA: 1 de 2

	STAFF MEDICOS ANES TESTOLOGOS	PAGINA: 1 de 2
QUIRÓFANO	No: 6 FECHA: 28/08/2023 TIPO DE ANESTESIA:	General + Bloqueu
NOMBRE PA	CIENTE: MARMOL MUÑOZ CONSUELO SUSANA EDAD: 77 AÑOS	H. CL: 51026
DIAGNÓSTIC	O PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL POCO DIFERENCIADO DE MAMA IZQ.TUMO	
CIRUJANOS		OR WALIGING DE 203 HOESOS DEL
AYUDANTE		
ANESTESIÓI		
INSTRUMEN		
CIRCULANT		<del></del>
		<del></del>
CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
L	Bupivacaína (Sin Epinefrina ) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
<del> </del>	* 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 %	
l	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	<del></del>
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	<del></del>
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	<del></del>
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral Smg/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 20 mg/ml 50 ml (C.C.)  Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
<del>  </del>	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	30ml bL
1		The state of the s
	ANTIARRITMICOS	<del></del>
1	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg/ml 3ml	
}		
	VASOACTIVOS	
1191	pinefrina (Adrenalina ) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	efedrina Liquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Liquido Parenteral 30mg/mi	
	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 100ml	<del></del>
	Framadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	<del> </del>
	- The state of the	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m Sentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	mipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	<del></del>
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Liquido Parenteral Smg/MI (100ml)	<del></del>
	in the state of th	

	OTROS	<del></del>
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	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 Smg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	<del></del>
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	<del>-  </del>
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	<del></del>
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
1	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
1	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	<del>-  </del>
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	· <del></del>
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Liquido Parenteral 2 meg/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meg/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
90L	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	SP02 2 861

procedimier desecho	NTO QUIRÚR	GICO REALIZADO	: VATS + 5eg	mentalania	tipica squeato II.
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	13: 40 14:00	FIN: 15:10 FIN: 15:00	MINUTOS:	90 60 SOLCA NUCLEO DE QUITO
NOMBRE DEL	ANESTESIÓLO	OGO: DR. JACO	OME JUAN CARLOS	FIRMA:	Dr. Juan Carlos Jácome UNESTESIOLOGIA Y TERMPU DEL DOLDR C.1.: 1804155479



#### REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y

#### HEMODERIVADOS DIRECCION MEDICA STAFF MEDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-002-FOR0004 VERSION: FECHA: 18/10/2021 PAGINA: 1 de 2

	T THE MEDICOS ARESTESIOEOGOS	PAGINA: 1 de 2
QUIRÓFANO No:	TIPO DE MINESTESIM, CICO	1901 + Bloqueo
NOMBRE PACIEN	TE: MARMOL MUÑOZ CONSUELO SUSANA EDAD: 77 AÑOS H (	CI: 51026
DIAGNÓSTICO PE	E-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL POCO DIFERENCIADO DE MAMA IZQ.TUMOR MA	ALIGNO DE LOS BLICCOS DEI
CIRUJANOS:	DR. MOYA EDISON	ACIGNO DE 103 HOESOS DEI
AYUDANTES:	DR. CORNEJO KEVIN	
ANESTESIÓLOGO	S: DR. JACOME JUAN CARLOS	<del></del>
INSTRUMENTIST		
CIRCULANTE:	SRA. CHILUISA MIREYA	
	SAA. CHILOISA WIRLETA	
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	A HIPODÉRMICA № 18	
	A HIPODÉRMICA № 20	
	A HIPODÉRMICA № 21	
	A HIPODÉRMICA № 22	
	A HIPODÉRMICA № 23	
	A HIPODÉRMICA № 25	
	A ESPINAL № 22	
	A ESPINAL № 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
AGUI	A STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
AGUI	A STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X50 MM 30º G22 A STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X80 MM 30º 622	
APÓS	TO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	TO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
APÓS	TO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	<del></del>
	TO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
APÓSI	TO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	<del></del>
CÁNU	LA DE SUCCIÓN Nº 14	
	LA DE FIBROSCOPIO (ASA)	<del></del>
	LA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	<del>-  </del>
	LA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	<del></del>
CÁNU	LA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	<del></del>
1 CÁNU	LA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	
	LA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	<del></del>
CATÉT	ER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	<del></del>
CATET	ER INTRAVENOSO № 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
ICATE I	ER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
CATE	ER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
CATET	ER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
CATET	ER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
CATÉT	ER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA ER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	ER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	ER VENOSO PERIFÉRICO № 16	<del></del>
	ERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	<del></del>
	TO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	<del></del>
	TO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	<del></del>
	TO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL	<del></del>
DISPOS	SITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	<del></del>
☑ ELECTI	ODOS (EKG)	<del></del>
ELECTR	ODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
EQUIPO	DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	<del></del>
	DE INFUSIÓN AMBAR	
EQUIP	DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
EQUIPO	DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)	
I EQUIPO	D PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
	SIÓN, 75 CM ES QUIRÚRGICOS (PAR) № 8,0	
	ES QUIRURGICOS (PAR) Nº 8 10	
	A 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	<del></del>
	A 1 ML, 10-100 B , 25G, 5/8 A 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	A 20 ML, CON AGUJA	
	A 3 ML, 22 G, 1 1/4"	<del></del> -
	A 5 ML, 21 G, 1 1/2"	+
· · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

	50 ML								
LANCETA	ULTRA FINA								
	LLAVE DE 3 VÍAS								
MANGUE	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)								
	LLA LARINGEA I-GEL Nº								
	LLA LARINGEA I-GEL Nº	<del> </del>							
	LLA LARINGEA Nº								
	ATIVO SIN LUBRICANTE		<del></del>						
SET PARA	BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G		<del></del>						
	LENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS								
SUTURA	DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)			<del></del>					
TIRAS REA	CTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	TOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	<del></del> -							
TUBO DE	INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № 32 IZQUIERDO								
TUBO DE	NTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO								
TUBO DE	NTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO								
	NTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO								
	OOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN								
	OTRAQUEAL № SIN BALÓN								
	OOTRAQUEAL № CON BALÓN			<del></del>					
	OOTRAQUEAL № CON BALÓN								
	OTRAQUEL REFORZADO №								
	OTRAQUEL REFORZADO №			<del></del>					
	DOR ENDOBRONQUEAL Nº 5FR Nº 7FR								
	IES LÍQUIDOS PARENTERALES								
AGUA PAI	A INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML								
CLORURO	DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			<del></del>					
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								
CARBOHIL	RATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 250	ML							
CARBOHIL	RATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 500	ML							
CARBOHIL	RATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 1000	DML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
ELECTROL	TOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENT	ERAL 5%+0,9%	TUUUML						
. COMBINA	TOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENT CIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 N	ERAL 5%+0,9% 1L	TOOML						
COMBINA	TOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENT CIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 N	ERAL 5%+0,9% IL	TOOML						
COMBINA	TOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENT CIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 N	ERAL 5%+0,9%	TOOML						
COMBINA	CIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 N	ERAL 5%+0,9%	TOOML						
COMBINA	CIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 N  HEMOCOMPONENTES	1L							
NOMENCLATURA	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO	1L		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCIATURA PFC PR	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO	CÓDIGO 370003		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCIATURA PFC PR	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO	CÓDIGO 370003 370004 370005		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CÓDIGO 370003 370004 370005		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO CP CGRL	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO CP CGRL	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO CP CGRL CGRLP CPA	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO CP CGRL	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO CP CGRL CGRLP CPA CGRSCLP	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO CP CGRL CGRLP CPA CGRSCLP	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO CP CGRL CGRLP CPA CGRSCLP	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945		JUSTIFICACIÓN					
NOMENCLATURA PFC PR CRIO CP CGRL CGRLP CPA CGRSCLP	HEMOCOMPONENTES  COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009		JUSTIFICACIÓN					

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:	VATS+	Segmen ladout	Hpica	sectmento II
derecho + tobo torás				

ANESTESIA: CIRUGÍA:

CGR

CPLR

INICIO: INICIO:

13:40 14:00

CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS

CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS

15:10 FIN: 15:00

MINUTOS: **MINUTOS:** 

370002

89035

90

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Juan Carlos Jácomé AMESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR C.1.: 1804155479

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO:

DR. JACOME JUAN CARLOS

FIRMA:



a. NOMBRE DE PACIENTE: MA	MARMOL MUÑOZ CONSUELO SUSANA			HCL:	51.026	
c. SERVICIO:	CIRL	IGIA ONCOLO	NCOLOGICA			27/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	1	PM		НS
e. DESCRIPCION	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_M_, NITRILO					2/	Desinfection vel avea del Pele.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			·		Loda E. C.	A NÚCLEO DE QUITO L'Alicia Arevalo J. NFERMERA L: 1761625862 alc) m\ HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MARMOL M	UÑOZ	CO	NSUELO SUSANA	HCL:	51.026
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	27/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	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)			<b>A</b> .	Rewlection de Ormo		
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1/	Rewección de Desechos organica		
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
					:	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			l Lic.	L Chiwity Faf CA NUCLEO DE QUII Jenny Chicalza ' ENFERMERA 100 (1758-59 N° 2		HOIA 2/2



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARMOL		MUÑOZ CONSUELO SUSANA				b. HCL 51.026		51.026
c. SE	RVICIO:	CIR	RUGIA ONCOLOGICA	1		d. FE	CHA:	27/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	<b>AM</b> JUSTIFICACIÓN		PM	501		HS
4	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 12/1//	CARTIDAD	JOSTIFICACION	EANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				<del></del>		_ '_	_ Sannelman_
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS	-					1	Cumpanno
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						1	Panahuusoo
OLOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
S	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//					I		
JON CATÉ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
IEPARINIZACIÓN CATÉTER INTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					_		
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					ı		
₹	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							_
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	_						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	-			······································			
S								
	FIRMA ENFERMERA						SOL La	CA NÚCLEO DE 40 1a. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.L: 1751625862
	RESPONSABLE					ļ	,	5.i.: 1751625862   Nivita   HOJA 1/4

. NOMBRE DE PACIENTE: MARMOL		MUÑOZ CONSUELO SUSANA					HCL	51.026
. SE	RVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA	4	d. FECHA:		27/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	<u></u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANHUAD	JUSTIFICACIO	JIN	CARTIDAD	JUSTIFICACION
FINA	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1				
MOR	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
OMB	JERINGA 50 ML			-				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg							
EPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
ă	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
RAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc			сс	
VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
占	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc/cc							
	JERINGAcc/cc/cc							!
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
စ္က	HOJA DE BISTURÎ #							
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
CACIÓ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
ğ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc			CC	
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							
1		1					1	HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARMOL	MUÑO	oz co	NSUEL	O SUSANA	b. I	HCL	51.026
c. SE	RVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA			d. FE	CHA:	27/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
× ×		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
JIMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCE!	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							· <del>-</del>
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					-		
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
1	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APOSITO ADESIVO (cm)				_			
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Nos	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )							
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MMMM							
SOS D	BIONECTOR							
OTE	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			7	I duly coan			
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)				0 == 17			
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				<del></del>			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			sr	TA NUCLEUTE (NUT)  THE SEMPLY CHOCKER F  ENTERVETA  C   171300A4E5			
	i			l		[		HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: MARMOL	MUÑOZ	b. HCL	51.026	
. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOG	ICA	d. FECHA	: 27/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		нѕ
	JUSTIFICACIÓN T	CANTIDAD JUSTIFICAC	IÓN CANTID	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			1	Hedunuon
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
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"/"/				<b>†</b>
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1			SOLCA HUCLEO DE  Leda Alicia Araba  ENFERMENA  Cit.: 1751625862  A Burlia Ini HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE: MA	RMOL M	uños _	CON	NSUELO SUSANA	HCL:	51.026	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA		FECHA	28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS	
e. DESCRIPCION	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				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
ORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA M NITRILO			2	glimino.	14	Medi diviesis	
HUMIDIFICADOR		/	1/	Oxigenoleidir			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Rotocolo Wid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLGAL Lodo, ( ENSERME C.1	mici eo de curro Astan Ochiu A. Astan Ochiu A. Botto 15556	SOLÇA £ (do,	NUCLEO DE DUITO Cristia: Moa A. EROCEE: 4FCTO 10202311-256	I <i>I IC P</i> ani	CLEO DE QUITO  a Carrera B.  DUCADO DRECTO  2 50.275 A 222  HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: MA	ARMOL M	UÑOS	cor	NSUELO SUSANA	HCL:	51.026
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	NCOLOGICA			28/08/2023
PECCULOIÓN	T	AM		PM		HS
e. DESCRIPCIÓN	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)						
					-	
			1			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<b>-</b>				HOIA 2/2



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARMOL		MŲÑO	is co	SUSANA	b.	HCL	51.026	
c. S	ERVICIO:	CIR	RUGIA ONCOLOGICA	Α		d. FI	ECHA:	28/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	1	PM	4		HS
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	NC	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
క్ష	FLUJO SANGUÍNEO No//					<del></del> .		
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		<u> </u>					
	LLAVE DE TRES VÍAS		I					
ión de	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ိ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
AN	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
_	JERINGAcc/cc/cc							
IER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
PARINIZACIÓN CATÉTER FABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ARINIZAC FABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML 5ML							
Q	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Ą.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITÓ TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нет	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1	H GT			
ž	LANCETAS(ULTRA FINA)			1	H67			
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA			1 (	MUCLEO DE OUTO Cristian Ochoa A.			
	RESPONSABLE			ERLIA	90 CUIDADO DIRECTO			
i .		1		[				HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARMOL	MUÑC	)S COI	VSUELC	LO SUSANA b.		HCL	51.026
c. SE	RVICIO: , . •	CIR	RUGIA ONCOLOGICA			d. FE	CHA:	28/08/2023
_	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
<u></u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	אכ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIR. SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #	<u> </u>					1	
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			111/	Dilogian Bomba tramo	(		
OS DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			$\Box$				
MMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
SCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	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							
Z	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
ICIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				1			
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
İ	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						1	
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
Ì	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
S	APOSITO ADESIVO (cm)							
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
TROS	BIONECTOR							
	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
}	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
Ì	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
ن	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
-	FIRMA ENFERMERA			_	C. Our			·
	RESPONSABLE	<b>!</b>		1 /	Codo. Cristian Ochoa A.		{	
	RESPUNSABLE	1		1	7.4 - 27 - 45		1	HOJA 3/4

**MARMOL MUÑOS CONSUELO SUSANA** b. HCL 51.026 . NOMBRE DE PACIENTE: **CIRUGIA ONCOLOGICA** d. FECHA: 28/08/2023 . SERVICIO: AM PM HS e. DESCRIPCIÓN **JUSTIFICACIÓN** JUSTIFICACIÓN JUSTIFICACIÓN CANTIDAD CANTIDAL CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) **ELECTRODOS** Hid is to won EQUIPO DE INFUSIÓN Bond Tranul EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM ) ondesedion EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) **EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE EQUIPO MICROGOTERO GENERAL** Dilucion **FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL** FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 GUANTES QUIRÚRGICOS #7 **GUANTES QUIRÚRGICOS #7,5** HOJA DE BISTURÍ #\_ INCENTIVADOR RESPIRATORIO JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 Owebaro J. JERINGA DE 50 Bonks trume! 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 \_\_\_"/\_\_\_\*/\_\_\_"/ ENIERMERO CIMPADO DE CTO
C.1.1 020235555E 6 SOLÇA MICLE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF FIRMA ENFERMERA SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUICADO DIRECTO MSP. Libra 18 Folio 76 N 22 ( Oan C. 1.1 Punta 1 4 3 6 6 **RESPONSABLE** HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE: MA	RMOL M	UÑOZ	CO	NSUELO SUSANA	HCL:	51.026	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	)GIC/	1	FECHA	29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
C. DESCRIPCION	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	<u> </u>						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			4/	aracui			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA	3/	eliminar dioiesi s	3	Control Diope	14	Redu diuneris	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	Protocolo (osia 19 Pregramin					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		•					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. V	NÚCLEO DE QUITO eránica Andrádo R. INFERMERA INFERMERA INFO 114 M° 136	Lis	OIU AUCLEO DE QUITO Janeth Ortega II IRMI RA 1772722534	BOLG Lode ENFER C	A Núcleo De Outro Cristian Urhon A MERO CURDO DRECTO II: 0202355566 HOJA 1/2	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARMOL	MUÑC	MUÑOZ CONSUELO SUSANA					51.026
c. SE	RVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	·		d. FECHA:		29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS
ш		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DI	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			1				
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Microphero	上ノ	Bomba hem	v!		
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				-			
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Æ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVER	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							_
S	APOSITO ADESIVO (cm)	_						
SITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				l			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
OTRO!	BIONECTOR							
	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				<del></del>			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		1.0					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L	OLCA NÚCLEO DE QUITO LE VETÓNICA ANDIANDE R. ENFERMERA SP: Libro 26 Folio 424 N°230	P	Solchweiter of office of the factor of the f			HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARMOL		oz co	NSUELO SUSANA			HCL	51.026 . ,
. SERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	d			CHA:	29/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
	JI	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	Ń	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			<u> </u>				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		 					
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				·			
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			1	- · <del>-</del> -			
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				<del></del>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			<b>†</b>		_		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	1/	eleccion pobragano.					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	Omopiacol
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	bombo tranau	١٠		
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						-	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)		<del></del>					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			<del> </del>				
VENDA DE GASA"/"/			† -				<del> </del>
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			1				
VENDA ELÁSTICA"/"/		··		<del></del>			· · · · · · · · · · · · · · · · ·
Bistoni # 10			11	before do tops po	っていし		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. MSP:	A NÚCLEO DE QUITO Verònica Andrade R. ENFERMERA LIURO 28 FOLIP 134 M388	20	socce aucreto ne outo Lic. Janeth Ortega 1 ur 1 1 1801 180 1 ur 1 1801 180 1 ur 1 1801 180 1 ur 1 ur		L	LEA NUCLEO DE OUITO do Cristian Ochos A. ENIERO CURADO DIRECTO HOJA 4/4

SOLCANOR DEBTO
Lic. Janeth Ortega
EN: MERA
C 1 22222534



a. NOMBRE DE PACIENTE: MA	RMOL M	UÑOZ	CON	SUELO SUSANA	HCL:	51.026
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA		FECHA	30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	1	HS
e. DESCRIPCION	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	4/	Medir Divirsi's				
HUMIDIFICADOR	/	(				
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo could				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	enica Lic C I	wicifo of outo inch Orlega it ismited it 72222234 Oilegy				HOJA 1/2



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARMOL N		MUÑOZ CONSUELO SUSANA			b. HCL		51.026	
c. \$1	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	1		d. FE	CHA:	30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM	ļ	PM	<del></del>		HS
₩.	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No///////////	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	- NC	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	FLUJO SANGUINEO No// & L CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			1/				
A PERII	LLAVE DE TRES VÍAS							
CACIÓN DE				]/				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			11				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
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 #/							
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
∢	JERINGAcc/cc/cc					-		
CATÉTER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZAC TABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML						i	
HEP	5 000 UI/ML SML  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)							
нет	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
	LANCETAS(ULTRA FINA)							
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA			l Lie	LCA NÚCLEO DE QUITO c. Verónica Andrade R. ENFERMERA			
	RESPONSABLE			VAnd .	P: Libro 25 Folio 135 H 250		 	
	i.			I VIDERTO	r <sub>e</sub> nar <sub>e</sub> O		t	HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARMO		L MUÑOZ CONSUELO SUSANA				HCL	51.026
c. SERVICIO:		UGIA ONCOLOGIC	A	1		CHA:	30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		Ĺ	HS
		JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	2	Protection de	4	<del></del>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/	viz povidnic?	1	<del></del>			
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 )						i -	
EQUIPO DE VENOCLISIS, 220CM (+/-10CM)			7-7				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				-			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			1				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		<u> </u>	1-1				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			1				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		<del></del>					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50			1				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							<del></del>
VENDA DE GASA"/"/"/			1-1				
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			1-1				
VENDA ELÁSTICA"/"/			1 1				
			1 1				
		<u> </u>	1 1		<del></del>		
FIRMA ENFERMERA		04 					
RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Janeth Ortega LNEL 1851 185					HOJA 4,