

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRR	ANGO CALDERON	IAN JOSUE b. H. CL.			CL. 311.095		
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECH			H <i>l</i> 1/8/2023		
- DESCRIPCION		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								
CONTLLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )					_			
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)	:					/		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_\(\frac{\mathbb{\gamma}}{\gamma}\) NITRILO	7	Manejo Pole	y	Huntjo P	de	3+\$	Eliminación de divress 9 monejo paciente	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2/	Protecció Cour				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Scavoline Gallegos R.  Loda. En Enfermaris.  Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405		Jacking July D A Loda. En Enfermeria Reg. Senescyt 1018-2020-2180405			EULCA HUCLEO DE QUITO Lic Frulira Carvajal T. ENFERMERA CUIDADO DIRECTU MASE: Libro 15 Folio 123 by 3/5  Pantyo C. + HOJA 1/2		

220-Z



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

	ANRRANGO CALDE	ERON IAN JOSUE			H.C. 311.095				
c. SERVICIO: PEDIA			TRIA ONCOLOGICA d. FECHA:				01/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM	H\$			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
4	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No///	·							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS								
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		_						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
U	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
<u></u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
ANY	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #J								
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
ACTIVA(	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGAcc/cc								
TER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTAB	GUANTES QUIRÚRGICOS #/// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						_		
HEPARINIZAC TABLE O	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
Ĭ	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
ΑÏΑ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
SUBCL									
გ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
НСТ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )					J	control de gleur		
	LANCETAS(ULTRA FINA)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	control de glusser.		
E HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9	-							
CURACIÓN DE HERIDA	%								
ರ									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					i	gold Lic.	A NUCLEO DE QUITO Paulina Carvajal T MERA CUIDADO DIRECTA LISTO 15-FOIRO 129 Nº 3T		
				ı			HOJA 1/4		

a. الأ	OMBISE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDE	RON	IAN JOSUE	b. H. CL.: 311.095			
c. Si	ERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	01/08/2023	
	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	Watata
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	Medicución
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		<del></del>				
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	<u> </u>					
ARA O	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
SAS	PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO					<u> </u>	
TRAV	ARENTERAL S % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
SOLUCIONES INTRAV	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.		<del></del>	<del>                                     </del>			
OLUCIO	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO					<u> </u>	
- °	PARENTERAL SO % 500 ML AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		<del></del>				
	AGUA INYECTABLE 10 ML AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68	ļ					
İ	IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
VOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
o S D	BIONECTOR						
ě	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			<b>1</b> - ·		Lin Pr	NUCLED DE CUITO NUCLEO DE CUITO NUCLEO DE CUITO NUCLEO CANTO SEN CUIDADO DIRECTO PED 15.4010 129 H° 375 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDE	RON IAN JOSUE			b. H. CL.:	1.095		
c. SERVICIO: PEDIA	TRIA C	RIA ONCOLOGICA d. FECHA:			01/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	JU	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS			ļ				
EQUIPO DE INFUSIÓN	-						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				<del></del>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE					<u> </u>		
200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						<u> </u>	
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	Cefticizona.					
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			15/	Tramal	12/	Trainl.	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			4	Ondansetron	ø	Ondousehon	
JERINGA DE 50					1		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				·		<u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/"/							
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)		<del>-</del>					
VENDA ELÁSTICA"/"/							
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
						***	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ScullegosEnf Quoline Gallegos R OLCOM. En Enfermeria enescyt: 1016-2020-2180405	/ <del>**</del>	Salveyos Foliagos Policine Violine Pollegos Policine Violingos Policine Pol	EMI	A NUCLEO DE CUIT- Paulina Carva;: Paulina Carva;: RHERA CUIDADO Dines RHERA CUIDADO DI	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRA	NGO CALDERON IAN JOS		311.095				
	Р	EDIATRIA ONCOLOGICA		FECHA:		2/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS		
- DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) ILA 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								
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA	3	Eliminoción do numero	3	Orasagi Elivri mosau op	41	Control de Divresis Macjo de pociente.		
HUMIDIFICADOR		/		,				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	K	And icr - RUP Lowsa	2/	TOURT - POLD				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L	フ・でいない) n ic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708		J Parol Ind solga núcleo de guito Leda. Josselyn Ramos EMFERNERA CUIÓADO DIRECTO EMFERNERA CUIÓADO DIRECTO C.L.: 1722864913	CI: 1725103129 ENFERMERA The Senect 10 100 110			

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE					b. Н. CL.:	HC: 3	311.095		
c. S	ERVICIO: OI	NCOLOG	SIA PEDIATRICA		d. FECHA:	2/8	2/8/2023		
	e. DESCRIPCION		AM		PM	HS			
	EQUIPO DE INFUSION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CADITINAD	JUSTIFICACION -	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR					<del>-  </del>			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			+					
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )		·	-		_			
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			<del> </del>		<u> </u>			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5								
	GUANTES QUIRURGICOS # 7								
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5		··						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	lettoia xoner			<del></del>			
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	~							
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		-						
TIVOS	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	,							
OTROS DISPOSITIVOS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	-		1	Tramal		JEUDICE PREMINENCE		
OTROS	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	Tramal Ondazetro'i		Onkerson.		
	JERINGA DE 50		_			(11	STE CONTRACTOR		
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)		<u></u>						
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
	VENDA DE GASA"/"/								
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODON)								
	VENDA ELASTICA"/"/								
		_			_	1			
					-				
			<del></del>	<del> </del>					
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Li	C John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	SO Lo ENF	CA NUCLEO DE QUITO GA. JOSSEÝN RAMOS ERMERA CUDADO DRECTO G.L: 1722864913	4	CI: 1725103129 ENFERMERA 1005/2220-21810374/6/16/16/16/16/16/16/16/16/16/16/16/16/1		



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

NÚ	PACIENTE: ANRRANGO CALDE	RON	IAN JOSUE	_	H.C. 311.095			
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA: 03/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS		
$\vdash$	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	FLUJO SANGUÍNEO No//			<u></u>				
RIFÉR	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				-			
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22		_				V	
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc			-				
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #	1	Tecular Ester	<u>_</u>	Juca Hucipa			
IÒN CATÉTER EMIIMPLANTAE	GUANTES QUIRÚRGICOS #	V	Tocolor Esterla		E-gundo Piso			
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	V	,		Liso Liso			
IMPLA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2/	dilum hapana i					
ξ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				, <del></del> -			
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нGТ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )				************			
H	LANCETAS(ULTRA FINA)							
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
= 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			A NUCLEO DE QUITC. Ivan Gavilànez C. ENFERMERO SP: 0202094567					
			1 bouily be				HOIA 1/4	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRR	ANGO CALDERON	IAN	JOSUE	b. н. с <b>.</b> .		311.095		
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	4	d. FECH# 3/8/2023					
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS		
e. Descrit Clore	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	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)	6/	Heparinización							
GORRO DE ENFERMERA	2 /	Neparinización			<del></del>				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA K. NITRILO	3/	Manejo Pcl.							
HUMIDIFICADOR			BOLL			<b>-</b> 4,1,			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protocolo (	C. C						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Loda	A NUCLEO DE QUITO CAIMEN SENDREZ V. ANDA CUDADO DIVECTO LINO 15 POINT 18 VI 450  WORCH JO NO.					HOJA 1/2		