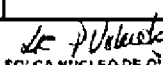


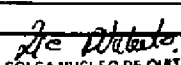
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN			HCl: 298370		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 09/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		NS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VÍA PARA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VÍA PARA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VÍA PARA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº					
	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO					
	APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 3 X 3 CM					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº					
	APÓSITO TRANSPARENTE PARA TREGA 3 X 3 CM					
	EXTRACCION DE GAVIOS DE TRES VÍAS PARA C/NEGLIGES					
	ANT. DE TRES VÍAS					
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	ALICATA HEMORRÁGICA (20) Nº 20					
	ALICATA HEMORRÁGICA (20) Nº 22					
	APÓSITO DE CLOREXIDINA 3 X 3 CM					
	CASA DE ALICATÓN 30 X 30 ESTÉRIL					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº					
	GUERRO DE CIRUJANO					
	GUERRO DE ENFERMERA					
	VASCAMITA QUIRÚRGICA CON ELÁSTICO TIRAS					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	CASA DE ALICATÓN 30 X 30 ESTÉRIL					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VÍA PARA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VÍA PARA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VÍA PARA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VÍA PARA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
	GUERRO DE SORO LÍQUIDO					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

[illegible]

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN			HCL: 298370			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 09/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	4	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: ----- ----- -----		ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: ----- ----- -----		ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: ----- ----- -----	
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS	GASA 10CM X 20CM EMISION DE PETROLIO						
	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"						
OTROS	EXTRUCCION BANDA COMPRESIVAS						
CULTIVOS Y SALINIZACION	LLAVI DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
	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						
ARTERIAL Y BISS	INTRINSA ---- de						
	INTRINSA ---- de						
	CLORURO DE SODIO (EQUIVO) PARA INTRINSA 0,9 % 100 ML						
	TRANSDUCOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	PAJ DE MARCAPASOS CON INTRODUCOR						
	EFECTIVO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	URINAL FEMENINO						
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOLSA COLECTORA NIÑO						
BOLSA COLECTORA NIÑA							
	TIRA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN		HCL: 298370			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 09/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VARIOS	GUANTES TRANSPARENTES ADULTO 8,5 X 7CM					
	HOJA DE HISTORIA					
	SUTURA DE SEDA TREFINADA N° 3/0, 28 MM, 75 CM					
	VENDA DE GASA 7x7					
	VENDA DE GUATA 7x7					
	VENDA ELASTICA 7x7					
	SABANA DE SCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)					
	SONDA DUCO NASAL N°					
	SONDA NEULOGON N°					
	SIEMILUNA					
	MANITA TERMICA ADULTO/PEDIATRICO					
	BRASAL II ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE					
	BRASAL II PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE					
ATOMIZADOR JUCOM						
BAÑO Y PIEL	COMODA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA	31				
	PELUCIA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY					
	REGISTRADOR DE TIEMPOS EXTRA TIEMPO					
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS (HIDROXIGENADOS)					
RMO TAC	EXTENSION DE TALA PRELIMINAR 250 cm (RESORCINA MAGNETICA)					
	VIDRIO DE CONTRASTE					
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO COM VALVULAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 1/1					
	EXTENSION ARTERIAL IN/OUT 100CM UNILOCK					
	GRUPO DE VENOCLIPS 220CM (N° 10CM)					
	CAVIOL 3 VIAS					
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMIBAL)					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACIO)					
	APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM					
FILTROS	FILTRO ENDOSCOPICO ADULTO					
	FILTRO ENDOSCOPICO PEDIATRICO					
5/7	FARMACIA ENFERMERIA RESPONSABLE		 SOCIA NUCLEO DE QUITO Cofe Patricia Villaverde ENTREGA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1019-06-661735			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN				HCL: 298370			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 09/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CONJUNTO DE SONDO LÍQUIDO PARIENTRAL: 0,2% 800 ml						
	CASA DE ALMACÉN 10 x 10 ESTÉRIL						
	GUANTES DE EXAMINACIÓN Nº ____ / ____ / ____						
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº ____ / ____ / ____						
	FLESA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (300 ml) CON SONDIFICANTE						
	SUCODIMADOR DE MUJOSERENES 40 ml						
	CANULA DE SUCCIÓN # ____						
	CANULA DE SUCCIÓN # ____						
	ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO: 20 FPM(1) ____ 25 FPM(2) ____ 31 FPM(3) ____					
CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 ____ M. ____							
DISPOSITIVOS	CATEETER DE ASPIRACIÓN SI ORLOMOS CON SISTEMA CERRADO: ____ / ____ / ____						
	MANQUERA BOMBA DE SUCCIÓN DE SCARTABLE 1/4IN ICL6M						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	UMIDIFICADOR						
	MICRONEBULIZADOR ADULTO						
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO						
	INSTRUMENTO RESPIRATORIO						
	CANULA DE ORIGINO NASAL ADULTO						
	CANULA DE ORIGINO NASAL INFANTE						
	INTUBACIÓN DE TRACHEOSTOMIA						
	DISFONADOR						
	SISTEMA DE TRÁPICO PRESIÓN POSITIVA O VENTILADORAS (PAP)						
	KIT UNIVENTIL (TRANSPACIENTE ADULTO)						
	MANQUERA DE EXTENSIÓN PARA ORIGINO / AMBÚ						
	MANQUERA CONJUGADA						
	VALVULA ADULTO						
	VALVULA PEDIÁTRICO						
	TRACUATORIO P. ____						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR UNIDICION CAPNOGRAFIA ADULTO PEDIÁTRICO MEDIO						
	ADAPTADOR PARA DIRECCION DE CAPNOGRAFIA VOLUMÉTRICA ADULTO						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO BRD11-90						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO BRD4115						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN				HCL: 298370		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 09/08/2023		
a. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
II JERINGA 3 cc						
II JERINGA 5 cc						
II JERINGA 10 cc						
II JERINGA 20 cc		1/ Ponceletmel.				
II JERINGA 50 cc		1/ Mezclana.				
II JERINGA 50 A 60 ml						
II JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)						
II JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)						
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA HUCLLO DE QUITO Edita. PABLO F. GARCIA FMS GUAYAQUIL DIRECTO Reg. 1019 06 661735			

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

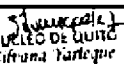
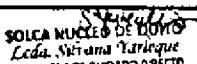
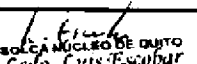
MEDICACION Y OTROS

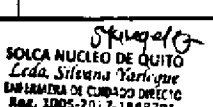
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO, MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN				HCL: 298370			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 08/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		NS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATERET INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATERET INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATERET INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATERET VENOSO PERIFERICO						
	APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 5 X 5 CM						
	GUANTES QUIRURGICOS						
	APPOSITO TRANSPARENTE PEGAJOSO 5 X 5 CM						
	EXTENSION DE TUBO SIN TUBOS PARA MANEJO						
	TUBO DE TUBO						
	TUBO DE TUBO						
ACTIVACIÓN CATERET IMPLANTABLE	MAQUA HUMER SIN EXTENSION # 22						
	MAQUA HUMER SIN EXTENSION # 22						
	APPOSITO DE CLOREXIDON 0.5 X 1.5 CM						
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES QUIRURGICOS						
	CORDON DE CIRUJANO						
	CORDON DE FIBRA PARA						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FASICULO TIPO						
	CORDON DE SODIO CLORURO PARA MANEJO DE SODIO						
	EXTENSION DE TUBO SIN TUBO						
HEPARINIZACIÓN CATERET	GUANTES QUIRURGICOS						
	CORDON DE SODIO CLORURO PARA MANEJO DE SODIO						
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
	MAQUA HUMER (NO FASICULO) PARA MANEJO DE SODIO						
	TUBO DE TUBO						
	COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATERET INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
		CATERET INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
		CATERET INTRAVENOSO CON ALTA, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
		GUANTES QUIRURGICOS					
		GUANTES QUIRURGICOS					
APPOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 5 X 5 CM							
APPOSITO TRANSPARENTE PEGAJOSO 5 X 5 CM							
EXTENSION DE TUBO SIN TUBO							
TUBO DE TUBO							
TUBO DE TUBO							
FIRMA INFERMERA RESPONSABLE							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
e. DESCRIPCION		A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN		HCL: 298370			
		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 08/08/2023			
		CANT.	AM JUSTIFICACION	CANT.	PM JUSTIFICACION	CANT.	HS JUSTIFICACION
HG/LINEA ARTERIAL	TUBAS INACTIVAS DE UROSA (BUNDAO)	1		1		1	
	FRINGA 3 de	1		1		1	
	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2		2		2	
	MANCHETAS (ALBA / ROSA)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /						
	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	SOLCA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 750 ML						
	TUBO TOMADO CON TROCAR #						
	TUBO TOMADO CON						
	FRINGA DE 10 CM (TUBO TORACICO) 14 X 14 CM						
	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	FRINGA 3 de						
	ADHESIVO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	SOLCA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 750 ML						
	CASA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (SOLCA CON SOLCA) 10 X 15 CM						
	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	FRINGA 3 de						
	ADHESIVO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	SOLCA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 750 ML						
	CASA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (SOLCA CON SOLCA) 10 X 15 CM						
	PUNCIÓN LUMBAR	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /							
SOLCA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 750 ML							
FRINGA 3 de							
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	ADHESIVO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 15 CM						
	ADHESIVO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 15 CM						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /						
	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
ASPIRADO MEDULA OSEA	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /						
	SOLCA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 750 ML						
	FRINGA 3 de						
	ADHESIVO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	SOLCA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 750 ML						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ELISA PILLIZO SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Elena Pillizo A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E. 0202489324		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Solca Nucleo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E. 0202489324		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Solca Nucleo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E. 0202489324	

[illegible]

3/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN				HCL: 298370		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 08/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM IMBUSHION DE PETROLATO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUÑOZ TALLA 7"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUÑOZ TALLA 7"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUÑOZ TALLA 7"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUÑOZ TALLA 7"						
OTROS	GUANTE DE 3 VÍAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO 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 ELASTICO O TIRAS						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	JERINGA _____cc						
	JERINGA _____cc						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML						
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCCION						
	ELCTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	ORINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (MONIUM)						
	ORINAL FEMENINO						
	ROSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	ROSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	ROSA COLECTORA NIÑO						
	ROSA COLECTORA MUJER						
	TIRA ORINA		DE NSIDAD URINARIA Y PH		DE NSIDAD URINARIA Y PH		DE NSIDAD URINARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Sifraza Parique ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO REG. 1005-2017-1848781		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Sifraza Parique ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO REG. 1005-2017-1848781		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 0202489124	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
1	A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMIRO EMILIO SEBASTIAN		HCL: 298370			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 08/08/2023			
	C. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VARIOS	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 10 CM					
	HOJA DE BISTURÍ #					
	ALFETRA DE SEDA TIRABUZA Nº 7/0, 24 MM, 75 CM					
	VENIDA DE CASA 7/7					
	VENIDA DE CUATA 7/7					
	VENIDA ELASTICA 7/7					
	VARANA DE SCARTABLE 360X270 CM (COLOR AZUL)					
	SOMBA DUD. NASO Nº					
	SOMBA NEULOR Nº					
	SI MIMURA					
	MANEJA TERMINA ADULTO CON QUATRO					
	MANEJA III ADULTO CON INDICACION PACIENTE					
	MANEJA III PEDIATRICO CON INDICACION PACIENTE					
	ATOMIZADOR BUCAL					
BAÑO Y PIEL	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLOROXIDINA	3/				
	PIQUETA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 750ML SPRAY					
	ALGODONADOR DE TAJOS EXTRA LARGO					
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS 100% ALCOHOLIZADO					
RM O TAC	EXTENSION DE BALIA PRESION 750 CM (RESONANCIA MAGNETICA)					
	VITRO DE CONTRASTE					
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON VALVULAS, VALVULA CONTROL DE FLEBO SANGUINEO Nº 1.1.1.					
	EXTENSION ARTERIAL 10/10 100CM RUBRO LILAS					
	GRUPO DE VENECLIPS 220CM 1-7 (35CM)					
	MANEJA DE 3 VAS					
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (BIMBRAS)					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHOS)					
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM					
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO AUXILIAR					
	FILTRO HIDROSCOPICO PRINCIPAL					
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda, Silvana Parlague ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 2005-2017-1848781				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN				HCL: 298370			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 08/08/2023			
e. DESCRIPCION	CANT.	AM	CANT.	PM	CANT.	HS	
		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	LIQUIDOS 3" SODIO - QUATO						
	PABUNTAL 0.9 N 500 ML						
	CASA DE ASUGÓN 10 X 10 EST. 3H						
	GUANTES DE EXAMINACIÓN						
	Nº 1 / 2 /						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 1 / 2 /						
	MOISA PASAR CON CORDÓN DE HUIDOS						
	1200 de LIT. SUELTICANT						
	SUCORNAOGR DE MUCCOBADES 40 ML						
ALTO FLUJO	CANULA DE SUCCIÓN F						
	CANULA DE SUCCIÓN F						
DISPOSITIVO S	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20						
	PM (L) _____ PS (PMIX) _____ S (DOL) _____						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	CANULA NASAL ALTO FLUJO						
	ADULTO S _____ M _____						
	CATER DE ASPIRACIÓN						
	SECCIONES CON SISTEMA						
	CL RAADOR: 1 / 2 / 3 /						
	MANUFRABOMBA DE SUCCIÓN						
	DI SCARTABLE 1/4IN X3,6M						
	CLANDEKACION						
	VIOROM MALADOR ADULTO						
	VIOROM SUZADOR PEDIATRIC						
	VIOROMTRADOR RESPIRATORIO						
	CANULA DE DROGNO NASAL ADULTO						
	CANULA DE DROGNO NASAL PEDIATRIC						
	INTERFASAS DE TRACUOTEDNO						
	OTMIFICACION						
CAPNOGRAFIA	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA						
	EN VAS RESPIRATORIAS (PAP)						
	CI UNIVERSA. (TRANSACCENT)						
	ADULTO						
	MANUFRABOMBA DE FLEXION PARA						
	OTOMIO / AMBU						
	MANUFRABOMBA COMPUSADA						
	AMBU ADULTO						
	AMBU PEDIATRIC						
	TRACUOTEDNO						
CAPNOGRAFIA	AMPTADOR MEDIC EN CAPNOGRAFIA						
	ADULTO PEDIATRIC MEDIC						
	AMPTADOR PARA MEDICION DE						
	CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO						
CAPNOGRAFIA	AMPTADOR VIA AREA DE CO2 SENSOR						
	MODULO BODIP						
	AMPTADOR VIA AREA DE CO2 SENSOR						
	MODULO BODIP						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO I MIIJO SI BASTIAN				H.C.I.: 2983/0		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 08/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
1. JERINGA 3 cc			1	laboratorio	1	laboratorio
2. JERINGA 5 cc	1	Morfina	1	laboratorio	1	laboratorio
3. JERINGA 10 cc	1	Cloruro de Potasio	1	Ketorolaco	1	Ketorolaco
	1	Ketorolaco			1	Hidratación
4. JERINGA 20 cc	1	Paracetamol	1	Paracetamol	2	Paracetamol
5. JERINGA 50 cc	1	Morfina				
6. JERINGA 50 A 60 ml						
7. JERINGA 1ML, 10 100 U, 250, 500 (INSULINA)						
8. JERINGA 1ML, 10 100 U, 250, 1/2 (INSULINA)						
MEDICACION Y OTROS						
PRIMA ENFERMERA RESPONSABLE: <i>Elena Pilliza A.</i>						
SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Elena Pilliza A. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.V. 0302489304		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.V. 0302489304	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN				HCL: 298370		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 07/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALÉXIS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALÉXIS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALÉXIS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO					
	CATETER VENOSO PERIFERICO #					
	POSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8.5 X 1.0 CM					
	GUANTES DE LATEX					
	POSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 1.0 CM					
	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA PROGRAMAS					
	LLAVES DE TRES VÍAS					
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUJA 18 GA SIN EXTENSION # 20					
	AGUJA 18 GA SIN EXTENSION # 22					
	AGUJA 20 G, CLOROXIDINA 0.5 X 11.5 CM					
	GASA DE A. GODOIN 10 X 10 (STERIL)					
	GUANTES QUIRURGICOS #					
	GUANO DE CIRUJANO					
	GUANO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO (3 TIRAS)					
	CONJUNTO DE SODIO CLORURO PARACETAMOL 0.5 % 100 ML					
	LLAVE DE TRES VÍAS CON EXTENSION					
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUANTES QUIRURGICOS #					
	CONJUNTO DE SODIO CLORURO PARACETAMOL 0.5 % 100 ML					
	GASA DE A. GODOIN 10 X 10 (STERIL)					
	GUANTES QUIRURGICOS #					
	CONJUNTO DE SODIO CLORURO PARACETAMOL 0.5 % 100 ML					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALÉXIS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALÉXIS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALÉXIS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO					
	GUANTES QUIRURGICOS #					
	CONJUNTO DE SODIO CLORURO PARACETAMOL 0.5 % 100 ML					
	POSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8.5 X 1.0 CM					
	POSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 1.0 CM					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN				HCL: 298370			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 07/08/2023			
e. DESCRIPCION	CANT.	AM	CANT.	PM	CANT.	HS	JUSTIFICACION
		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION	
HGT/LINEA ARTERIAL							
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1		1		
FRMESA 3 cc			1		1		
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			2		2		
ANETTAS (BL/MA FTLA)							
CURACIÓN DE HERIDA							
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO							
TUBO TORÁCICO CON PINZA N° ____							
TUBO TORÁCICO N° ____							
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TUBO CAMARAS							
CUTURA DE REDA "TENDIDA" N° 2/C, 20 U.M. 25 CM							
SERINGA ____ml ____ml ____ml ____ml							
APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM							
ALDOCANAS SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE RIÑONES LÍQUIDO CON SOLUCIONANTE							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
FOJA DE BISTURÍ N° ____							
GORRO DE ENFERMERA							
MASCARILLA QUIRURGICA CON PLASTICO O TIRAS							
PUNCIÓN LUMBAR							
AGUA ESTÉRIL N° ____							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____							
ALDOCANAS SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
SERINGA 10cc							
CURACIÓN ACCESO VASCULAR							
APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 X 12 CM							
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 0.5 X 15.5 CM							
APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM							
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
ASPIRADO MEDULA OSEA							
AGUA DE MOPRIA OSEA 11 GA X 4 IN 1.0CM							
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 11 GA X 3.88							
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____							
ALDOCANAS SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML/10 ML							
EPINEFRINA ____							
EPINEFRINA 1 cc FRASCO OSEA 1 cc QUINDO PARENTERAL 5000 U/ML. SNA							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			BOLCANUCLEO DE QUITO Lda. Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 172223037		Lda. Viviana Taide De la C. ENFERMERA RUG 1000-08-876285		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO, MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN			HCL: 2983/0			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 07/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
1. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 1000 ML			1	hidratacion	1	hidratacion por Potasio
2. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 500 ML						
3. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 250 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
4. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
5. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
6. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
7. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
8. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
9. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
10. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
11. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
12. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
13. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
14. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
15. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
16. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
17. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
18. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
19. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
20. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
21. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
22. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
23. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
24. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
25. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
26. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
27. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
28. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
29. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
30. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
31. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
32. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
33. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
34. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
35. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
36. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
37. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
38. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
39. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
40. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
41. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
42. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
43. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
44. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
45. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
46. SOLUCION DE SODIO CLORURO VARIANTE 0.9 % 100 ML			1	hidratacion	1	Cefazolin
47. SOLUCION DE SOD						

3/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN			HCL: 298370			
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 07/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		MS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	2 2	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASISTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	
	GASA 10CM X 70CM EMULSION DE PETROLATO						
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"						
	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	LLAVE DE 3 VIAS						
	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 ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	JERINGA ____cc						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCCION PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	FEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCIDOR						
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE BIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	URINAL FEMENINO						
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOLSA COLECTORA NIÑO						
	BOLSA COLECTORA NIÑA						
	TIRA ORINA	DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH	
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037			BOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Viviana Tadeo De la C. ENFERMERA Reg. 1005-00-876305		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN			HCL: 298370		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 07/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM CANT. JUSTIFICACION		PM CANT. JUSTIFICACION		HS CANT. JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	ELCULIRO DE SONDADO					
	PARENTERAL 0,9% 100 ML					
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN					
	GUANTES QUIRURGICOS Nº					
	BIOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS					
	100 ML CON SONDAS-CANTE					
	SUCCIONADORA DE MUJOSIDADES 40 ML					
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20					
	1 PM(L) _____ 25 LPM(KL) _____ 3 (20L)					
DISPOSITIVO	CANULA NASAL ALTO FLUJO					
	ADULTO 5 _____ M _____					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	CATETER DE ASPIRACIÓN					
	SECRECIONES CON SIST-MA					
	CERRADO: _____					
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN					
	DESCARTABLE 1/4IN X3,6M					
	FLUJO FICADOR			1		
	MONITOREO MAJOR ADULTO					
	MONITOREO MAJOR PEDIATRO					
	MONITOREO MAJOR PEDIATRO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL			2		
	INTERFAS AL DI ETNAQUOTONDO					
	DISPOSITIVO					
	SISTEMA DE TERAPIA RESPIRATORIA					
	EN VAS RESPIRATORIAS (E-PR)					
UT UNIVERSAL (TRANS PACIENTE)						
ADULTO						
MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA						
CONEXIÓN / BAMB						
MANGUERA CORRUGADA						
ADULTO						
ADULTO PEDIATRO						
TRACHEOTOMIA						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFIA					
	ADULTO/PEDIATRO PNEUMO					
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE					
	CAPNOGRAFIA VOLUMÉTRICA ADULTO					
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR VIA AEREA DE COR SINTER					
	MODELO REC-3-PRO					
	ADAPTADOR VIA AEREA DE COR SINTER					
	MODELO REC-3-PRO					
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda Michelle Quintana M. ENFERMERA C.I. 1724222037			H6018/2023	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO, MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN				HCL: 298370		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 07/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
II JERINGA 3 cc			1- Labexolol 1- Morfina		1- Labexolol	
II JERINGA 5 cc					1- Labexolol 1- Morfina	
II JERINGA 10 cc			1- Labexolol 1- Dmcpwst 1- Ketoning		1- Potas. o	
II JERINGA 20 cc			1- Paracetamol		2- Cefazolin 2- paracetamol	
II JERINGA 50 cc						
II JERINGA 50 A 60 ml						
II JERINGA 10ml, 10 - 100 U, 256, 5/8 (GLASOMER TRM)						
II JERINGA 10ml, 10 - 100 U, 790, 1/2 (INSURINA)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Michelle Quintana ENFERMERA C.I. 1774222037			Lda. Viviana Tadeo De la C. SOLCA NUCLEO DE QUITO ENFERMERA Reg. 1005-01-076385	

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN

b. HCL: 298370

HOJA N° 1 A

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 07/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN VIA CENTRAL	CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	SUTURA DE SEDA TRENADA N°2/0, 24MM, 75CM						
	GUANTES QUIRURGICO N° ____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	JERINGA 20 ML CON AGUJA						
	JERINGA 10ML 22G, 1.1/2						
	JERINGA 5ML 22G, 11/2						
	JERINGA 3ML 22G, 11/4						
	JERINGA 1ML, 10-100 U, 25G 578						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GORRO DE ENFERMERA						
	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM						
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
COLOCACIÓN CATETER ARTERIAL	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.						
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.			1	Cambio por desconexión d.d.		
	GORRO DE ENFERMERA			1			
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1			
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL			12			
	ENFERMERA RESPONSABLE						

BOLCA HUGO DE QUITO
Cada Michelle Quispe R.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

M. Quispe R.



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN

b. HCL: 298370

HOJA N° 2 A

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 07/08/2023

	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						
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM			1			
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5XS. 7CM (SOBRE)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7			1			
	CATETER INTRAVENOSO ____ CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML			1			
	SUTURA DE SEDA TRENSADA 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)						
	peluza protectora			1			
ENFERMERA RESPONSABLE				BOLCA HUGO DE QUITO Cada Michelle Quispe A ENFERMERA C.I. 17242-2037			



MINISTERIO DE SALUD
NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

NEUROCIRUGÍA

GESTIÓN MÉDICA

ENFERMERÍA

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0008

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

HOSPITAL DEL DÍA: ☐ CIRUGÍA EMERGENCIA: ☐ CONDICIÓN PCTE: UCI ☒ RECUP ☐

TIPO DE HERIDA: LIMPIA ☒ LIMPIA CONTAMINADA ☐ CONTAMINADA ☐ SUCIA ☐ CONVENIO: IESS

QUIRÓFANO Nº 5 FECHA: 07/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN EDAD: 2 AÑOS HCL: 298370

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: NEUROBLASTOMA

CIRUJANOS: DR. VALENCIA CHRISTIAN

AYUDANTES: DR. YANGUA BAGNER / DRA. GABRIELA VALENCIA

ANESTESIOLOGOS: DRA. GUANANGA CAROL

INSTRUMENTISTA: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA LIC. NAVARRETE MAYRA

CIRCULANTE: LIC. INLAGO DEYSI SR. ORDOÑEZ JIMMY

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 2... Nº 20 Nº 21 Nº22 Nº 23 Nº 25	
4	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	Instrumental
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....	
	BOLSA COLECTORA	
1	CAMPO OPERATORIO 60X45...X..... YODADO.....	
2	CATETER PERIFÉRICO #14 X CEMENTO CON GENTAMICINA	
	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)	
10	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)	
1	COTONOIDES 3" X 3"	
1	COTONOIDES 1 1/2" X 1 1/2"	
	COTONOIDES 1" X 1"	
	COTONOIDES 1/2" X 1/2"	
	CUCHILLA PARA RASURADORA	
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)	
1	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
1	FUNDA ESTÉRIL DESCARTABLE PARAMICROSCOPIO COD. 306028-0000	
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10CMX20CM	
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
	GRAPADORA DE CUERO CABELLUDO (PAQUETE)	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5	
3	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)	
3	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	
	HI - LINE XS FRESA CRANEOTOMO II	
	HI - LINE XS FRESA DE DIAMANTE II D	
	HI - LINE XS FRESA DE ROSEN II D	
	FRESA CRANEOTOMO, 15 MM LARGO	
	FRESA DE DIAMANTE REDONDA	
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 10	
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 11	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 15	
	JERINGA DE 5 ML	
1	JERINGA DE 10 ML	
2	JERINGA DE 20 ML	
	JERINGA DE 50 ML	
	JERINGA DE 50 A 60 ML	
1	LÁPIZ ELECTROBISTURÍ	
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	
1	MANTA TERMICA PEDIAT DESCARTABLE	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	
1	MARCADOR DE PIEL	
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....	
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL, 28 ML SPRAY	
	PARCHE DURA MADRE CMS X CMS	
	KIT DERIVACION CONTROL FLUJO LCR, RESERVOR VENTRICULAR 12MM	
	SISTEMA DE DRENAJE EXTERNO TIPO BECKER	
	SISTEMA DE DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO DE LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO	
	STERILIT SYSTEM SPRAY ACEIT 300 ML	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
	SONDA NÉLATON DESC Nº.....	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADO EN ACEITE	
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	VALVULA DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL MEDIA ALTA ADULTO	
	VALVULA DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL PRESION MEDIA PEDIATRICO	
	VALVULA ADULTO DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL PRES MEDIA	
2	Cateter peritoneal # 22	
	SUTURAS	
1	CERA DE HUESOS	
	SUTURA PROLENE Nº	
1	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2-0, 24MM. 75CM (SEDA 2/0 FS)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 1 37 MM 75 CM	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 0 37 MM 75 CM	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZADA CALIBRE 1-37 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZADA CALIBRE 0-37 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ. CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ. CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ. CAL 4-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 RB1)	
1	Niagl 310 RB1	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTÁTICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM	
	APOSITO DE CELULOSA REGENARADA OXIDADA, 2.5 CM X 5.1 CM	
1	Aposito transparente 10x12	
	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
1	Lidocaina 516 10 ml	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
7	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
5	GORRO DE ENFERMERA	
1	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
7	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :

Resecion de lesión paravertebral

(ANESTESIA) INICIO 14:45 FIN 17:25 MINUTOS 160
(CIRUGÍA) INICIO 16:15 FIN 17:00 MINUTOS 105

NOMBRE CIRUJANO : DR. VALENCIA CHRISTIAN

FIRMA:

Dr. Christian Valencia
CIRUJANO EN JEFE
C.E. 177000000



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOSCÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0008

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 5 FECHA: 07/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN EDAD: 2 AÑOS H. CL: 298370
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: NEUROBLASTOMA
CIRUJANOS: DR. VALENCIA CHRISTIAN
AYUDANTES: DR. YANGUA BAGNER
ANESTESIOLOGOS: DRA. GUANANGA CAROL
INSTRUMENTISTA: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA LIC. NAVARRETE MAYRA
CIRCULANTE: LIC. INLAGO DEYSI SR. ORDOÑEZ JIMMY

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	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	
1	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	
	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	
1	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	
1	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 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	
1	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
1	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: Rección de lesión paravertebral

ANESTESIA: INICIO: 14:45 FIN: 17:25 MINUTOS: 160
 CIRUGÍA: INICIO: 15:15 FIN: 17:00 MINUTOS: 105

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUANANGA CAROL

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Carolina Guananga
 ANESTESIOLOGA
 C.I.: 060306690



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

CÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0008
VERSION: 1
FECHA: 18/10/2022
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 5 FECHA: 07/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN EDAD: 2 AÑOS H. CL: 298370
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: NEUROBLASTOMA
CIRUJANOS: DR. VALENCIA CHRISTIAN
AYUDANTES: DR. YANGUA BAGNER
ANESTESIOLOGOS: DRA. GUANANGA CAROL
INSTRUMENTISTA: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA LIC. NAVARRETE MAYRA
CIRCULANTE: LIC. INLAGO DEYSI SR. ORDOÑEZ JIMMY

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	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	
2	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 OXÍGENO (ADULTO)	
NO	CÁNULA NASAL DE OXÍGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
1	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	
2	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
1	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS 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)	
	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
1	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	
3	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
	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)	
1	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
1	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	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEL 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	
1	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	
1	Mascarilla Ventury pediátrica	

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: Resección de lesión prevertebral

ANESTESIA: INICIO: 14:45
 CIRUGÍA: INICIO: 15:15

FIN: 17:25
 FIN: 17:00

MINUTOS: 160
 MINUTOS: 108

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUANANGA CAROL

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Carolina Guananga
 ANESTESIOLOGÍA
 C.I.: 0603968900



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298.370	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECH/		12/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS			
		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) _____ 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)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>n</u> NITRILO		3	Eliminación de diuresis y manejo de paciente						
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Protocolo Curo familiar + paciente						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 C. Cano							

HOJA 1/2

201A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		12/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR 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 PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		11/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR 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 PROTECCION									
USINERES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298.370			
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		11/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS					
		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) _____ 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)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO		3	Control Duress y Monip	3	Control Duress y Monip	3	Control Duress y Monip	3	Control Duress y Monip		
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jacqueline Gallegos R. ENFERMERA MCH - UMB 10 Talla 15 M		 Lic. En Enfermeria Reg. Seresyt: 1016-2020-2180406		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefine Miranda ENFERMERA HOJA 1/2					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		H.C.		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		11/08/2023	
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 TABLE 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									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		11/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	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:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		11/08/2023		
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 ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							1	Diluir Medicamento	
	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 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										
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZLETE 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								SOLCA NUCLEO DE QUI Lic. Joseline Miranda <i>J. Miranda</i> HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		11/08/2023	
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 FOTSENSIBLE 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									
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 ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUI Lic. Joseline Miranda <i>Joseline Miranda</i>		SOLCA NUCLEO DE QUI Lic. Joseline Miranda <i>Joseline Miranda</i>		SOLCA NUCLEO DE QUI Lic. Joseline Miranda <i>Joseline Miranda</i>			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298.370	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		10/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	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) _____ 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									
● G DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILLO	3	CONTROL DIURESE MANEJO PCTE	3	CONTROL DIURESE MANEJO PCTE.	4 3	Manejo Pcte			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	PROTOCOLO COVID 19.	2	PROTOCOLO COVID 19.					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda. Silvia Gordon ENFERMERA CI. 1722517255 REG. 1006-2019-2022667 SGordon		Leda. Silvia Gordon ENFERMERA CI. 1722517255 REG. 1006-2019-2022667 SGordon		Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA 7 Senescyt: 1725103129 JSK/EL HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		10/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR 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 PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		H.C.		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		10/08/2023	
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								
PREPARACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O TEMPORAL	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:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		10/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	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:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		10/08/2023	
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)								
	AGUJA 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 HIDROCOLÓIDE 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 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									
								Cda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005 2020 211 J. Silva/Entf HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		10/08/2023	
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									
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 ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA eg. Senescyt 5 Silveira			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298.370	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		9/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS					
		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) _____ 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)									2	10ml	
GORRO DE ENFERMERA											
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO				4	Manejo de paciente Control de Durezas			3	Control de Durezas Manejo de paciente		
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR				2	Protección de Covid						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				J. Ramos BOLSA NUCLEO DE QUITO Leda Jasselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913 BOY PS.				Ampl Leda Andrea Pila ENFERMERA C.I. 172480144-2			

HOJA 1/2

201A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		9/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR 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 PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		H.C.		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		09/08/2023	
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. 22/							2	Cambio x 22/
	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)							1	Teflon Ultra.
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS	1	Circuito cerrado						
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								
PREPARACIÓN 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		J. Rosales						Lda. Andrea Pilla ENFERMERA C.I. 172480144-2	

BOLSA NÚCLEO DE QUITA
Lda. Josselyn Ramiro
ENFERMERA CUIDADO INTENSIVO
C.I. 1722864914

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		9/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORENA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	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									

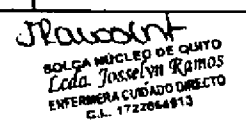
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACION DE SECRETIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES IN TRAVEN 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								
	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									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE 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								 Leda Andrea Pilaño ENFERMERA CI. 172480144-2	



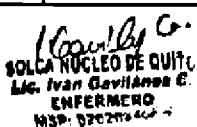
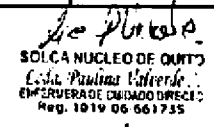
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

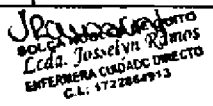
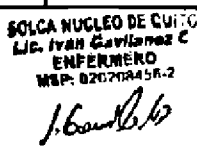
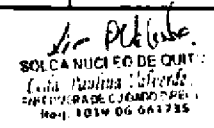
a. NOMBRE DE PACIENTE:				MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298.370	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		6/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ 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									
GOBLETE DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M.</u> NITRILO			3	CONTROL DUREZA MANEJO PCTE.	4 3	Manejo Pcte			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	PROTOCOLO COVID 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NUCLEO DE QUITO Lc. Paula Valverde ENFERMERA DE CUIDADO INTENSIVO Reg. 101906001714 Dr. P. Valverde		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH#		6/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRIL TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR 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 PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		H.C.		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
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. <u>24</u>	<u>1/2</u>	<u>Acceso Vaso</u>						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS	<u>1</u>	<u>elutro Canada</u>						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	<u>✓</u>	<u>Fijar catéter</u>						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	<u>1</u>	<u>cubrir vía</u>						
	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								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ESTABLE O SEMI IMPLANTABLE	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								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 <p>Enfermera Josselyn Ramos C.I. 1722064913</p>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL:		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		6/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORENA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 x 1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	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:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
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 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	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								
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanes C. ENFERMERO MSP: 070270404-0		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paulina Valverde ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1019 06 661735			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		06/08/2023	
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	liberada				
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	liberada		
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	liberada
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 NUCLEO DE QUITO Leda Josselyn Romeros ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.L. 1722867913		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanes C ENFERMERO MSP: 820710458-2		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Josselyn Romeros ENFERMERA CUIDADO DIRECTO No. 1014 06 04735	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		H.C.		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		12/08/2023	
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 VENOCLISIS								
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								
HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O 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								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298370		4=	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		12/8/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	JERINGA 50 ML										
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg										
	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:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		12/08/2023	
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 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									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE 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									

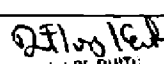
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		12/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
	CONECTOR PARA 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 NUTRICIÓN 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 ____"/____"/____"/								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

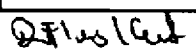


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		H.C.		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
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 5XS.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 5XS.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:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		7/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	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	CATETER 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								
	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:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACION 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	1	Preparado para Analisis.						
	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 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
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 7PULG)									
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. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.:		298.370	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
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								
	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	Cefazolina						
	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. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MORA ROMERO		EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298370	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		7/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		H5			
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR 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 PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN		b. H. CL.		298.370	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		7/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	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) _____ 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)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	Manejo Paciente Control diuresis	3	Manejo Paciente Control diuresis					
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	D. Flores G. G. SGICA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		D. Flores G. G. SGICA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365						