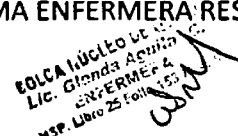



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS  
(HOSPITAL DEL DÍA)**

<b>NOMBRE DEL PACIENTE:</b> Torres Madison		<b>HCL:</b> 317961	<b>EDAD:</b> 11 años	<b>FECHA:</b> 18/08/2023
<b>PROCEDIMIENTO:</b> Punción lumbar + Quimioterapia Intratecal + Aspirado de Medula Osea				
	<b>DESCRIPCION</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>JUSTIFICACION</b>	
<b>CANALIZACION DE VIA PERIFERICA</b>	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº / /			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCCLISIS			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACION			
<b>ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE</b>	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 x 12 cm			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCCLISIS			
	GUANTES QUIRURGICOS Nº			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GASAS ESTERILES			
<b>PUNCION LUMBAR</b>	GUANTES QUIRURGICOS 6 / / /	4		
	AGUJA ESPINAL # 22	1		
	GASAS ESTERILES	6		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	1		
<b>ASPIRADO MEDULAR</b>	GUANTES QUIRURGICOS / / /			
	GASAS ESTERILES	4		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN	1		
	GUANTES DE EXAMINACION	1		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	1		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	2		
	JERINGUILLA DE 1 ML 10.100 U, 25G, 5/8			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA	1		
<b>BIOPSIAS OSEAS</b>	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	GUANTES QUIRURGICOS / / /			
	GASAS ESTERILES			
<b>SOLUCIONES IV</b>	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+09 % 1000ML	1		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CARBOHIDRATOS ( DEXTROSA EN AGUA ) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML			
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b> BOLCA NÚCLEO Lic. Glenda Aguilar ENFERMERA MSP: Libro 25 No 1534			<b>FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE</b> 	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
 PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS  
 (HOSPITAL DEL DIA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Torres Madison</i>		HCL: <i>317961</i>	EDAD: <i>11 años</i>	FECHA: <i>18/08/2013</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	<i>✓</i>		
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
HEPARINIZACION DE CAETER IMPlantable o SEMIImplantable	GUANTES QUIRURGICOS <i>___/___/___</i>			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	<i>✓</i>		
	FILTRO HIGROSCOPICO ( MA. ANESTESIA)			
	MASCARILLA N95			
	GUANTES DE EXAMINACION	<i>2</i>		
	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )	<i>2</i>		
	GORRO DE ENFERMERA	<i>2</i>		
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA	<i>1</i>		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	<i>2</i>		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	<i>1</i>		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	<i>2</i>		
ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA	ELECTRODOS	<i>3</i>		
	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
OTROS	GUANTES DE NITRIL			
	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION <i>___</i>			
	AGUJA ESPINAL # <i>___</i>			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN	<i>1</i>	<i>Contaminado</i>	
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 ( FLIXOMULL)			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	<i>1</i>	<i>Contaminado</i>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		
 BOLCA LUCILLO DE L... Lic. Gladys Aguila ENFERMERA MSP. Libro 25 Folio 153				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS  
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Torres Madison</i>		HCL: <i>717961</i>	EDAD: <i>11 años</i>	FECHA: <i>18/08/2023</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION # _____			
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO <u>PEDIÁTRICA</u>	<i>1</i>		
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº ____/____/____			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENOXOPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCLISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS			
	FILTRO HIGROSCOPICO ( MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES	<i>6</i>	<i>Mengso Puente.</i>	
	GUANTES DE EXAMINACION			
	GUANTES QUIRURGICOS ____/____/____			
	GORRO DE ENFERMERA			
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	HOJA DE BISTURI # _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2			
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA			
	LANCETAS (ULTRA FINA)	<i>1</i>	<i>Gliscme Capilar.</i>	
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	LLAVES DE TRES VIAS			
	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )			
	MASCARILLA N95			
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA ( UNIDAD)	<i>1</i>	<i>Gliscme Capilar.</i>	
	OXIGENO LITROS		<i>Reupercion litros por minutos</i>	
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIÁTRICA				
MASCARA LARINGUEA _____				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO	<i>1</i>			
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIÁTRICO				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		

*Glenda Aguilar C.*  
SOLCA HULL-2023-0011  
Lic. Glenda Aguilar C.  
ENFERMERA  
MSP: Libro 25 folio 153 N° 425

*[Firma]*

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA				HC: 317.961	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. ____/____/____						
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCCLISIS						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	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						
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
CURACION DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:			TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		HC: 317.961	
c. SERVICIO:			ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION			AM		PM		HS	
			CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
PREPARACION BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
	JERINGA 50 ML							
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg							
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR							
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
COLOCACION Sonda FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS # ____							
	SONDA FOLEY 3 VIAS # ____							
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
COLOCACION DE VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC		CC	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
	LLAVE DE TRES VIAS							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGA ____cc/____cc/____cc							
	JERINGA ____cc/____cc/____cc							
COLOCACION TUBO TORACICO	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	HOJA DE BISTURI # ____							
	SONDA PARA TORAX # ____							
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS							
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC		CC	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		HC: 317.961	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CANULA DE SUCCION # ____						
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	Boto de Solucion Salina	1	Medicacion
	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 OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA ESPINAL #						
	APOSITO 10 X 12						
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
	OMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____						
	CATETER VENOSO PERIFERICO #						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO )						
ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Jacqueline Gallegos R. Lda. En Enfermeria Reg. 3-2016-2120-218040		Jda. Jhonilda Silva CI: 1725163129 ENFERMERA Reg. 3-2016-2005-2020-2181823 HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		HC: 317.961	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
OTROS DISPOSITIVOS	EQUIPO DE INFUSION						
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1	Electrolitos.	1	Electrolitos.
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Leucovorina			
	JERINGA DE 50						
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
	VENDA DE GASA ___"/___"/___"/						
	VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODON)						
	VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA RUCLLO DE QUITO Lic. Lorena Vinez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		Jacqueline Gallegos R. Lda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1005-2020-2181879		Jda. JENNIFER OLIVE CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181879		



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. 317961		
c. CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA: 18/08/2023				
e.DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	2					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	8					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2					
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1					
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	2					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1					
JERINGUILLA DE 50ML						
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Cecilia Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005 2 <sup>a</sup> 17-1884859			HOJA 1/1		

Bata desechable por cinco esteriles = 1


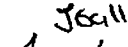
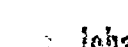
Cecilia Dalina Salazar  
ENFERMERA  
Reg. 1005-2017-1884859





# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA				317.961	
PEDIATRIA ONCOLOGICA					FECHA: 19/8/2023		
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)	1	Muestra para coproparasitario	1	ELI			
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	Manejo Pct. Eliminación de diuresis	3	Manejo Pct. Eliminación de diuresis	3	Control Dureza y	
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. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Lorena Nunez R.</i>		Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermería Reg. Sanescyt: 1016-2020-2180405 <i>JGallegos R.</i>		Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. 1905 2020-21819 <i>JSilva V</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:			TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		317961	
c. SERVICIO:			PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		19/8/2023	
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 )	3	De cada miccion	3	De c/m	3	Contra DO qm		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Muñoz R. ENFERMERA MSP: 1204679250		 Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405		 J. Jehanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Senescyt: 1005-2020-218167 JSilva   Ent			HOJA 2/2

PACIENTE:		TORRES GUACHALA		MADISON ALEXANDRA		H.C.		317.961	
c. SERVICIO:						PEDIATRIA ONCOLOGICA			
						d. FECHA:			
						18/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER 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								
MINIIZACIÓN CATETER 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									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		317961	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		18/8/2023	
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:		TORRES GUACHALA		MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		317.961	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							1	Medicador
	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							1	hidratacion
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								
	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								Lic. Connie Cano Correa <b>ENFERMERA</b> C.I. 99559/8361 REG. 10020767189166 HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA		MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		317.961	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
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						Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 C. Cel. el. HOJA 4/			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.		317.961			
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		18/8/2023	
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	Control de diuresis Manejo de paciente	3	Control de diuresis Manejo de paciente			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Protección de Covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I.: 0401243795 DURISS A. Argoti			Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0705928361 REG.: 1006-2020-2189166 C. Cano HOJA 1/2			

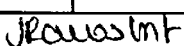
a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA		MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.		317961	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		18/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS 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 )			2	Control de DU q/m	3	Control DU q/m.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.A. 0401243795 <i>A. Argoti</i>			Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I. 9 54 3361 REG. C. 018 HOJA 2/2			





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

a. NOMBRE DE PACIENTE:				TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.		317.961			
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		20/8/2023	
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	Eliminación de diuresis y manejo de paciente.								
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Protocolo Covid familiar + paciente.								
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA		MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.		317961	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		20/8/2023	
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		 <b>SOLCA NUCLEO DE QUITO</b> <b>Lcda. Josselyn Ramos</b> <b>ENFERMERA CUIDADO DIRECTO</b> <b>C.I. 1722564913</b>							

PACIENTE: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA H.C. 317.961

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 20/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

LLAVE DE TRES VÍAS

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCULISIS

ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

GUANTES QUIRÚRGICOS # \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

JERINGA \_\_\_cc/\_\_\_cc/\_\_\_cc

HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )

LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA  
RESPONSABLE

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		317961	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:		20/8/2023	
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:		TORRES GUACHALA		MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.:		317.961	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
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								
OTROS DISPOSITIVOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	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									

a. NOMBRE DE PACIENTE: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA		b. H. CL.: 317.961	
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )			
ELECTRODOS			
EQUIPO DE INFUSIÓN			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )			
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 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	1/ dilucion precisada		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
JERINGA DE 50			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/			
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)			
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/			
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	Lcda. Gabriela Tirulite ENFERMERA C.I. 1718550617 