



NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0007

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

GESTIÓN MÉDICA
ENFERMERÍA

| | | | | | | | |
|-----------------------------|---|---------------------|------------|--------------------|-----------------|-----------|--------|
| HOSPITAL DEL DÍA: | | CIRUGÍA EMERGENCIA: | | CONDICIÓN PCTE: | UCI | RECUP | |
| TIPO DE HERIDA: | LIMPIA | LIMPIA CONTAMINADA | | CONTAMINADA | SUCIA | CONVENIO: | IESS |
| QUIRÓFANO Nº | 5 | FECHA: | 10/08/2023 | TIPO DE ANESTESIA: | Rajón + General | | |
| NOMBRE PACIENTE: | LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO | | | EDAD: | 51 AÑOS | HCL: | 239334 |
| DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: | CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE CERVIX | | | | | | |
| CIRUJANOS: | DR. LANDAZURI LAURO | | | | | | |
| AYUDANTES: | DRA. SANTAMARIA BRENDA | | | | | | |
| ANESTESIOLOGOS: | DRA. GUEVARA ESTEFANI | | | | | | |
| INSTRUMENTISTA: | LIC. QUISINTUÑA TATIANA | | | | | | |
| CIRCULANTE: | SR. GUSMAN JAYRO | | | | | | |

| CANTIDAD | | JUSTIFICACIÓN |
|----------|--|---------------|
| 2 | AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 2. Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25 | |
| 1 | APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM | |
| 3 | AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML | |
| | AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML | |
| | APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20..... | |
| | APROXIMADOR TLC 75 | |
| 1 | BOLSA COLECTORA <i>Polio</i> | |
| | BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE | |
| 5 | COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES) | |
| 1 | EQUIPO DE VENOCISIS 220 CM (+/-10 CM) | |
| 1 | FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS) | |
| 1 | FUNDA LAPAROSCOPÍA | |
| 1 | GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE) | |
| | GRAPADORA ARTICULAR 60MM- 4.8 MM COD. EC60A | |
| | GRAPADORA DE PIEL W35 | |
| | APROXIMADOR CIRCULAR CDH Nº 21 Nº 25 Nº 29 | |
| | GRAPADORA CIRCULAR RECTA 29 MM | |
| | GRAPADORA CIRCULAR RECTA 33 MM | |
| | GRAPADORA CIRCULAR CURVA 33MM (APROXIMADOR CDH 33) | |
| 2 | GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6 | |
| 102 | GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5 | |
| 1 | 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) | |
| 1 | GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL) | |
| | HOJA DE BISTURÍ Nº 10 | |
| 1 | HOJA DE BISTURÍ Nº 11 | |
| | HOJA DE BISTURÍ Nº 15 | |
| | JERINGA DE 5 ML | |
| 1+1 | JERINGA DE 10 ML | |
| 1 | JERINGA DE 20 ML | |
| | JERINGA DE 50 A 60 ML | |
| | LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ | |
| | LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ | |
| | MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE | |
| | MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE | |
| | MANTA TÉRMICA DESCARTABLE | |
| | MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO | |
| | MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA | |
| 1 | MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR..... | |
| | PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL | |
| 1 | PINZA SELLADO DE VASOS PROCED.LAPAROSCOP. ROTACION 350 ° | |
| | SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 36 CM | |
| | TIJERA CURVA LAPAROSC. 5.5 MM ACE36E/HAR36(BISTURI ARMONICO) | |

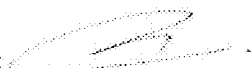
| | | |
|---|---|--|
| | RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR) | |
| | RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1 | |
| | RECARGAS TCR75 | |
| | RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI) | |
| | RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM I | |
| | SISTEMA DE DRENAJE PLANO | |
| | SONDA NÉLATON DESC. Nº | |
| 1 | SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14.....X..... Nº 16..... | |
| 1 | TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM | |
| 3 | TROCAR Nº 5 | |
| 1 | TROCAR Nº 11 | |
| 1 | TROCAR Nº 12 | |
| | Y-TUR (EQUIPO DE IRRIGACIÓN) | |
| | | |
| 3 | Vicryl 0.5H | |
| | SUTURAS | |
| | CLIPS AEM-O-LOK (L) REF. 544240 | |
| | CLIPS DE TITANIO MEDIUM | |
| | CLIPS DE TITANIO LARGE | |
| | CLIPS HEM-O-LOK (XL) REF. 544250 | |
| | PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR | |
| | PROLENE Nº | |
| | 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 SIN AGUJA (SUTUPAK) | |
| | SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 F5) | |
| | SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA | |
| | SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA | |
| | SUTURA MONOFILAR SINT. ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48) | |
| | SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 0CT1) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1) | |
| 1 | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH) | |
| | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1) | |
| | HEMOSTÁTICOS | |
| | ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM | |
| | HEMOSTÁTICO 2" X 3" | |
| | HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA | |
| | | |
| | MEDICACIÓN | |
| 2 | CEFALOXILINA SÓLIDO PARENTERAL 1000MG | |
| | CLINDAMICINA LÍQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML) | |
| 2 | Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml | |
| | SOLUCIONES PARENTERALES | |
| 2 | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | |
| 1 | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | |
| | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | |
| | | |
| | INSUMOS MÉDICOS | |
| 3 | BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTÉRIL | |
| 3 | GORRO DE ENFERMERA | |
| 3 | GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | |
| 1 | MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | |

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Laparoscopia Diagnóstica + Biopsia de Gránulo Heco Sereno

| | | | | | | |
|-------------|--------|-----------------|-----|-----------------|---------|-------------|
| (ANESTESIA) | INICIO | <u>07:50 am</u> | FIN | <u>10:10 am</u> | MINUTOS | <u>140"</u> |
| (CIRUGÍA) | INICIO | <u>08:38 am</u> | FIN | <u>10:00 am</u> | MINUTOS | <u>90"</u> |

NOMBRE CIRUJANO : DR. LANDAZURI LAURO

FIRMA:



Dr. LAURO LANDAZURI
Dr. Landazuri Lauro
CÓDIGO PROFESIONAL
0240 772215



HOSPITAL GENERAL DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0007

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 5 FECHA: 10/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *Peridural + General*

NOMBRE PACIENTE: LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO EDAD: 51 AÑOS H. CL: 239334

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE CERVIX

CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO

AYUDANTES: DRA. SANTAMARIA BRENDA

ANESTESIOLOGOS: DRA. GUEVARA ESTEFANI

INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA

CIRCULANTE: SR. GUSMAN JAYRO

| CANTIDAD | ANESTÉSICOS | JUSTIFICACIÓN |
|----------|---|---------------|
| 1 | Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml | |
| | Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml | |
| | * Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX) | |
| 1 | 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 | |
| | Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml | |
| 40 | 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 | |
| 1 | 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 | |
| | Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml | |
| 1 | Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml | |
| 1 | Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml | |
| | Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml | |
| | Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML | |
| | Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml | |
| 1 | Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml | |
| 1 | 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 4ml | |
| | 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 | |
| | Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml | |
| ✓ | Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml) | |
| | Fenitoína 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 | |
| ✓ | Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml | |
| | Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco) | |
| | Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml | |
| ✓ | 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 | |
| 90 | ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN | 86 % |

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Laparoscopia Digestiva + Biopsia de ganglio líaco
decho

ANESTESIA: INICIO: 7:30 FIN: 10:10 MINUTOS: 140
CIRUGÍA: INICIO: 8:30 FIN: 10:00 MINUTOS: 90

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUEVARA ESTEFANI

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715491662



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

CODIGO: SQ-DM-A1-
INS-0002-FORM0007
VERSION: 1
FECHA: 18/10/2021
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 5 FECHA: 10/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *Peridural + General*
NOMBRE PACIENTE: LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO EDAD: 51 AÑOS H. CL: 239334
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE CERVIX
CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO
AYUDANTES: DRA. SANTAMARIA BRENDA
ANESTESIOLOGOS: DRA. GUEVARA ESTEFANI
INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA
CIRCULANTE: SR. GUSMAN JAYRO

| CANTIDAD | DISPOSITIVOS MÉDICOS | JUSTIFICACIÓN |
|----------|---|---------------|
| | 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 | |
| 1 | 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 G22 | |
| | APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM | |
| | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM | |
| | 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 | |
| 1 | CÁNULA NASAL DE OXÍGENO (ADULTO) | |
| | CÁNULA NASAL DE OXÍGENO INFANTIL | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | |
| | 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 | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24 | |
| | CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL | |
| | CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO | |
| | CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO | |
| 1 | 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 | |
| | 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 | |
| 2 | EXTENSIÓN, 75 CM | |
| 1 | GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 6.5 | |
| | HOJA DE BISTURÍ Nº | |
| 1 | JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8 | |
| 2 | JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2" | |
| 1 | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | |
| 3 | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4" | |
| 2 | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2" | |

| | | |
|---|--|--|
| | JERINGA 50 ML | |
| 1 | LANCETA ULTRA FINA | |
| | LLAVE DE 3 VÍAS | |
| | MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU) | |
| | MASCARILLA LARÍNGEA I-GEL Nº | |
| | MASCARILLA LARÍNGEA I-GEL Nº | |
| | MASCARILLA LARÍNGEA Nº | |
| | PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE | |
| | SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO 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) | |
| | 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 | |
| 2 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7 CON BALÓN | |
| | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN | |
| | TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº | |
| | TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº | |
| | SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES | |
| 3 | 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 | |
| | 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 | |
| 1 | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML | |

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: Laparoscopia Diagnóstica + Biopsia de ganglio
iliaco derecho

ANESTESIA: INICIO: 7:50 FIN: 10:10 MINUTOS: 140
CIRUGÍA: INICIO: 8:30 FIN: 10:00 MINUTOS: 90

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUEVARA ESTEFANI

BOLETA DE ANESTESIA Nº 111111
DRA. GUEVARA ESTEFANI
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715489

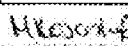
FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
DRA. STEFANIA GUEVARA
ANESTESIOLOGA
C.I.: 17154891862



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| | | | | | | | |
|---|----------|--------------------|----------|---------------------|----------|--|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | HCL: 239.334 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA 09/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | | | | | | | |
| CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)..... CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL..... | | | | | | | |
| CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD) | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | |
| GOBRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA..... NITRILO | | | | | 1 | Consultar via | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | SOLCANUCLEO DE QUITO Celia Fernanda González A. ENFERMERA C.C. 172 000114 Firma SOLCA 10/2 | |

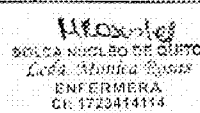
| | | | | | | | |
|---|----------|--------------------|---|-----------------------------------|----------|------------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | HCL: 239.334 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA 09/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | | | | |
| ROTA DESECHABLE PARA AREAS ESTÉRILES | | | | | | | |
| GUANTES DE NITRIL TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO) | | | | | | | |
| MASCARILLA N95 | | | | | | | |
| MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA | | | | | | | |
| ORINAL FEMENINO (BIDET) | | | 1 | Prescripción de Orinal | | | |
| SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) | | | | | | | |
| SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA | | | 1 | Prescripción recambio de semiluna | | | |
| SONDA NELATON DESC. # _____ | | | | | | | |
| TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) | | | | | | | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | |  ROSALVA ROSAS SOLA MACLEO DE QUITO LEON ROSAS ROSAS ENFERMERA C.E. 1723414114 | | | | |

HOJA 2/2



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

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|--------------------|---------------|---------------------|---------------|---|---------------|------------|---|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | b. HCL | | 239.334 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | d. FECHA: | | 09/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | H5 | | | |
| | | cantidad | JUSTIFICACIÓN | cantidad | JUSTIFICACIÓN | cantidad | JUSTIFICACIÓN | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA | CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 18/20/ | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | CATETER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | 1 | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | 1 | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE) | | | | | | | | |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATETER 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 | | | | | | | | |
| REPARACIÓN DE CATETER INTRAVENOSO | GUANTES QUIRÚRGICOS # / / | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | | |
| | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML | | | | | | | | |
| | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA | CATETER 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) | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | 1 | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS # / / | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | SOLDA NÚCLEO DE QUITO Cada Fernando González R. ENFERMERA C.I. 172100514 Firma: 0165 N 5088 HOJA 1/4 | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---------------|---|---------------|----------|---------------|-----------|--|------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | b. HCL | | 239.334 | | | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | | | d. FECHA: | | 09/08/2023 | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| | 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 BIODIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | | | |
| AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | | | | | | |
| AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2,58 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 | | | | | | | | | | | |
| BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG) | | | | | | | | | | | |
| BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG) | | | | | | | | | | | |
| CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # | | | | | | | | | | | |
| COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | | | | | | |
| CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | |  BOLSA NUCLEO DE CUIDO Leda Monica Rojas ENFERMERA CR. 1720414114 | | | | | | | |

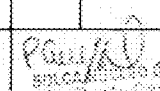
| | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------|--|---------------------|---------------|-----------|---------------|--|------------|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | b. HCL | | 239.334 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | d. FECHA: | | 09/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | |
| | | JUSTIFICACIÓN | | CANTIDAD | 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 VENOCLISIS. 220CM (+/- 10CM) | | | | | | | 1 | | 11/08/2023 |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | | | |
| FLUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | | | | |
| FLUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRURGICOS # 6,5 | | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRURGICOS # 7 | | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRURGICOS # 7,5 | | | | | | | | | |
| HOJA DE BISTURI # _____ | | | | | | | | | |
| 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 TENDIDOS EXTRA FINO | | | | | | | | | |
| VENDA DE GASA _____"/_____" / _____" | | | | | | | | | |
| VENDA DE GUATA _____"/_____" / _____" (ALGODÓN) | | | | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA _____"/_____" / _____" | | | | | | | | | |
| ACIDOS GRASOS FRASCOS | | | | | | | | | |
| APOSITO ADHESIVO (cm) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | | | BOLSA NUCLEO DE QUITO Lidia Fernanda Gonzalez R. ENFERMERA C.O. 112100124 C.R.C. 9196 N 9068 HOJA 4/4 | |



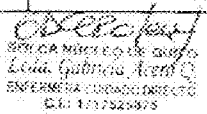
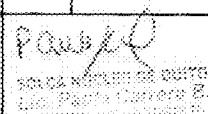
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------|--|---------------------|--|------------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | HCL: 239.334 | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | FECHA 10/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | | |
| | Cantidad | JUSTIFICACIÓN | Cantidad | JUSTIFICACIÓN | Cantidad | JUSTIFICACIÓN | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | | | | | | | |
| CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____ | | | | | | | |
| CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD) | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | |
| GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>H</u> , NITRIL | | | 2 ✓ | Medida Divisa | 10 ml de agua | | |
| HUMIDIFICADOR | 1 ✓ | Oxígeno | | | | | |
| MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | 1 ✓ | Protocolo | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLCA HÚNLEO DE QUITO Linda Gabriela Acero Q. ENFERMERA COORDINADORA DIRECTO C.I. 1717525875 SOLCA | | SOLCA HÚNLEO DE QUITO Linda Gabriela Acero Q. ENFERMERA COORDINADORA DIRECTO C.I. 1717525875 SOLCA | | SOLCA HÚNLEO DE QUITO Linda Gabriela Acero Q. ENFERMERA COORDINADORA DIRECTO C.I. 1717525875 SOLCA | | |

HOJA 1/2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | b. HCL | | 239.334 | |
|---------------------------------------|--|--------------------|---------------|---------------------|---------------|-----------|---------------|--|----------------------------|
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA 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 | | | | | | | ✓ | Revisión a cargo enfermera |
| | 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 IMPLANT | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | | | |
| | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | | | |
| | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 13,5 CMS | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ | | | | | | | | |
| | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | | |
| | JERINGA _____ cc/ _____ cc/ _____ cc | | | | | | | | |
| SOLUCIONES CATETER ORAL SEMIPERMEABLE | 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) | | | | | | | | 1 Gabriel G. Gomez |
| | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | | | 1 Gabriel G. Gomez |
| CURACIÓN DE HERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % _____ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | | |  EL SALVADOR DE SUITO Lic. Paula Carrero B. Enfermera Especialista 2023-08-10 14:00 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|---------------|---------------------|---------------|----------|---------------|---|-------------|------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | b. HCL | | 239.334 | | | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | | | d. FECHA: | | 10/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | | | |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | | | |
| GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____ | | | | | | | | | | | |
| CÁNULA DE SUCCIÓN # ____ | | | | | | | | | | | |
| CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML | | 1 | hidratación | | | | | 1 | hidratación | | |
| CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML | | 1 | medicación | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | | | | | |
| AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | | | | | | |
| AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2 6/8 IN | | | | | | | | | | | |
| AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | | | | | | | | | | | |
| AGUJA ESPINAL # | | | | | | | | | | | |
| APÓSITO 10 X 12 | | | | | | | | | | | |
| APÓSITO HIDROCOLOIDE 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 7 PULG) | | | | | | | | | | | |
| CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____ | | | | | | | | | | | |
| COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | | | | | | |
| CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | Gr. Acero/caf. | | | | | | BOLSA MUELEN DE QUIMI Lta. Paola Carrero 8 Supervisor de Químico Man. Químico 10/08/2023 p.caf. | | | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | b. HCL | | 239.334 | | | |
|--|--|---|----------|--|----------|---------------|------------|-----------|--|------------|--|
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA 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 | | 1/ hidratación. | | | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | | | | | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM.) | | | | | | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | 1/ medicación. | | | | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRURGICOS # 6,5 | | | | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRURGICOS # 7 | | | | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRURGICOS # 7,5 | | | | | | | | | | | |
| HOJA DE BISTURI # _____ | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | 2 | medicación | | | | |
| JERINGA 5 ML. 21 G. 1 1/2 | | | | | | | | | | | |
| JERINGA DE 50 | | | | | | | | | | | |
| JERINGA DE 50 A 50 ML (GUYON) | | | | | | | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | | | | | | |
| VENDA DE GASA ____"/____"/____"/ | | | | | | | | | | | |
| VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN) | | | | | | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/ | | | | | | | | | | | |
| ACIDOS GRASOS FRASCO | | | | | | | | | | | |
| APOSITO ADHESIVO (cm) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | |  ENCA. GABRIELA ACUÑA ENFERMERA CUBANODIRECTO C.E. 1717525979 | |  ENCA. PAOLA CERVERA ENFERMERA CUBANODIRECTO C.E. 1717525979 | | | | | | | |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------|---------------------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|------------|--|
| a. NOMBRE DE PACIENTE: | | LOACHAMIN MARCILLO | | MARGARITA DEL ROCIO | | HCL: | | 239.334 | | | |
| c. SERVICIO: | | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | | | | FECHA | | 11/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | | | | |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | | | | | |
| AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | | | | | | | | | | | |
| CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____ | | | | | | | | | | | |
| CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA | | | | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | | | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD) | | | | | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | | | | | |
| GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL | | 3 | Necher Dones | | | | | | | | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | | 1 | Protorologu CV 10 | | | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | SOLCA NÚCLEO DE CUIDA Lidia Gabriela Acosta ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.C. 127528875 | | | | | | | | | |

HOJA 1/2