

	PACIENTE: MARTINEZ TOVA	\R	JOSE DAVID		H.C. 280.803			
c. SE	RVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	ļ,	HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO No// CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		-	_				
A PERIF	LLAVE DE TRES VÍAS							
N DE VÍ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		<del></del>					
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM	-						
_	(SOBRE)  EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
rÉTER IN	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
DE CAI	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		<del>-</del>				<del></del>	
VACIÓN	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc			_	. <u> </u>			
ETER Antabl	GUANTES QUIRÚRGICOS #/// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100		SOLCA NUCL	0 05 0	што			
CIÓN CATI SEMIIMPL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		AL		l k			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML		Seguii					
IMPLA:	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						·	
V A	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCL SUBCL	The control was a second control of the control of							
ខ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
<u> </u>	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOIA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA	AR	JOSE DAV	'ID	b. н. сс.:	2	80803
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	8/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS .
<u> </u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	V CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
¥	ML					ļ	
AORFI	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<u> </u>					
MBA N	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BO	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg			_ !			
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						_
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )	_					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #		<u> </u>				
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	-					
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ITRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		-				
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA CEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			[P			
ខ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			Piso			
	JERINGAcc/cc	}					
	JERINGAcc/cc			2			
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		િ				
õ	HOJA DE BISTURÍ #						
) TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
) 100 100	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ļ			1		HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA	AR	JOSE DAVID	····	b. H. CL.:	28	30.803
c. Si	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	10/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
w	·	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						-
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS (	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML		<del></del>		<u> </u>		
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						<del></del>
	AGUA INYECTABLE 10 ML		****				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12		SOLCA	NUCLE	DECUITO		
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM		Seg	unde	A		-
VOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				Piso		
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
IG SOI	BIONECTOR						
OIR	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 #						
	FIDAGA FAIFFDAGEDA						
	FIRMA ENFERMERA		1				
	RESPONSABLE						HOJA 3/4
Ь						<u> </u>	NUJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MARTINEZ TOVAR		JOSE DAV	ID	b. H. CL.:	280.803		
c. SERVICIO:	PEDIATR	RIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		10/08/2023	
e. DESCRIPCI	ÓN		AM		PM		HS 🦙	
		JUST	IFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN		_				ļ		
ELECTRODOS	TOSA (WACHO)	_				<u> </u>		
		-				<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN						ļ	·	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				_		ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI		$\perp$				<u> </u>		
200 CM (+/- 10 CM )	MRY FOLOZENZIRTE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE						*	
EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	ERAL						<u> </u>	
FUNDA PARA ALIMENTACION EI	NTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm		_		-			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			E o					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			10 A 2 2					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		<u> </u>	ह्या हि					
HOJA DE BISTURÍ #			No on on one			1		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			5 8					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5	5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							<del></del>	
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	1) .		·					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	ERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTE	RA FINO	+						
VENDA DE GASA"/"/	"/			+				
VENDA DE GUATA "/"/_		_		<del>                                     </del>		<del>                                     </del>		
VENDA ELÁSTICA"/"/_				+	<u> </u>			
	<del>-</del>	$\dashv$	<u> </u>	+-				
		-				<del>                                     </del>		
		+						
_L				+			<del></del>	
FIRMA ENFER	MERA							
RESPONSA	BLE							
						1	HOJA 4/4	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	МА	RTINEZ TOVAR	JOS	E DAVID	b. H. CL.		280.803
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	<b>.</b>	•	d. FECH	10	0/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6 /	Describing d	e cuc		
GORRO DE ENFERMERA			2	Desativa ción	de cuc.		CLEO DE QUITO
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)				,		Seg	undo Piso
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA	4	Control de Oiuresis. Manejo do paciente	У	Control de Oio Manejo do Po	ncierto		
HUMIDIFICADOR		/					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	¥	Protección de Coud	2/	Pictección de	covid.		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA HU Lic. Joseph J. J. J	CLEO DE QUI: eline Mirand. 111127636 CANCY/E	SOLCA NUCL Lic. Joselin ENER C.L. J. C. MUTON Dan DS	ne Miranda			HOJA 1/2

204 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	RTINEZ TOVAR	JOS	E DAVID	b. H. CL.		280803
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	10	0/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
L	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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)	Ŋ	ecutica de DH clu	3/	Control de P	H C/m·	OH O do	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							12 100
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
	,e						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLO Lic. Sylvania	A NUCLEO DE QUITO Joseline Miranda ENFEMERA 1/12/2323606	SOLCA HI Lic. Jos Eni	UCLEO DE QUI eline Mirand. FEMERA 202323900 CLINCKIJON			
	עיויט	/ · ·	<b>SCI APP</b>		1		HOJA 2/2



a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	RTINEZ TOVAR	JOS	E DAVID	b. H. CL.	L. 280.803	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	Δ.		d. FECHA	t c	/8/2023
- DESCRIPCION		AM	Ī —	PM	u. 1 20.17	<u> </u>	HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>t 1</u> NITRILO	4/	Manejo Pote	4	Munep f	de	3 / 3 /	Eliminación Eliminación
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	É	Protectión Could	26	Protección Con	ıη		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Rea, Senesci	hanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA A: 1005-7019-21915-	Req. Senes	CHANNA SILVA CI: 172510312 ENFERMERA S Soluci (E.L.	SOLCA NÚCLE 129 Lic. Viviani 14 Incention of the Mark Clare of the		D DE QUITO D BOPJA P. ADO DIRECTO LO 127 M 320 T (

204-B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	RTINEZ TOVAR	JOSI	DAVID	Ь. H. CL.		280803
c. SERVICIO:	ONCC	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	9	/8/2023
DECONINGIAN		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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)					444		
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3 /	Control PH	3	Control cl	M bh	3	(onticl PH
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
			_				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	, <b>S</b>	Inanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA IN: 1005-2020-2181077 SILVA VEL 4		nanna Silva Cl: 172510312 ENFERMERA ENFERMERA ENFERMERA ENOS 1730 7 181	'9	SOLCA NÚC Lic. Vivia Enferiera MSP. Libro 18	LEO DE QUITO  na Borja P.  incado directo  Folgo 127 Nr. 323  Alory   HOJA 2/2

## ECUADOR NUCLEO DE QUITO

. NŪ	CLEO DE QUITO	AR	JOSE DAVID		H.C.	28	30.803
c. Si	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	09/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		нѕ
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PER	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				-		
8	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTE E	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
٩	JERINGAcc/cc						
CATETER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACION	ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						-
¥	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
₹	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
3	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	Skiema	1	Chrema	1 /	Clien i
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)	X	Glicemia	1	Chemic	i	/ Clian
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				<del></del>		
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
28							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Reg. Sene	Ohanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA SCYI: 1005-2020-718187 J. S. WOLE 4	Rea Sen	Johanna Silva V.  CI: 1725103129 ENFERMERA Descrit 1005-2020-2127	Lic ENFE	A NUCLEO DE OUITO.  NUCLEO DE OUITO  NUCLEO DE OUITO  NUCLEO DE TAIL  NUCLEO DE TAIL  NUCLEO DE TAIL  HOLA 1/

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA	AR	JOSE DAVID		b. H. CL.:	2	80803
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	9/	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		JOSTII TEACION		JOSTIFICACION		JOSTIFICACION
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					-	
BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM	JERINGA 50 ML						-
PREPARACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #		-				
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)		•				
20102	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		сс	
ÍA CENT	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA CEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	·					
0100	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						-
23	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
כסונ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			CC		-	НОЈА 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MA	ARTINEZ TOVA	AR	JOSE DAVID		b. H. CL.:	28	30.803
c. SI	ERVICÍD:	PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	09/0	08/2023
_	e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
<u> </u>			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	<u>'</u>						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENT	ERAL 0,9 % 1000					7	Hidra brond
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTI ML	ERAL 0,9 % 500						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENT ML	ERAL 0,9 % 250						
IMIEN.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENT ML	ERAL 0,9 % 100						
OSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGE PARENTERAL 1000 ML	R) LIQUIDO						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGU) PARENTERAL 5 % 1000 ML	A) LIQUIDO						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGU) PARENTERAL 5 % 500 ML	A) LIQUIDO						
4	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA RENTERAL 5 % 250 ML	A) LIQUIDO						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGU) PARENTERAL 10 % 1000 ML	A) LIQUIDO						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXT SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 10							
าาดร	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 50 % 500 ML	A) LIQUIDO						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4	IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML					-		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSE. IN	A 16 GA X 2.68						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
1	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 C	М						
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						ļ	
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							·
ROS (	BIONECTOR							
01	BOLSA PARA OSTOMIAMM/M	м/мм					,	
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, ' CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	VÁLVULA –						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERME RESPONSABLE						SOLCI Lig. ENFER MSP:	NUCLÉO DE QUITO VIVIANA BORJA P. VIVIANA BORJA P. MERA CUDATO DIRECTO MERA CUDATO MERA CUDATO MANAGEMENTO MANAGEMENTO MOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: +		JOSE DAVID		b. H. CL.:	280.803		
c. SERVICIO: PEDIA	TRIA C	ONCOLOGICA		d. FECHA:	09/	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	JL	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			ļ				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			<u> </u>				
ELECTRODOS			ļ				
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				-			
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					V	Elecholiba	
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/	Dibii Condecens	1	laboratorio Toma muestoc			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	ST PORTOR TO		Leucovoira	٤.	Leucovarin	
JERINGA DE 50			1				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				<del> </del>			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/"/				_		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/				-		<del></del>	
	-						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Reg. Ser	Johanna Silva V. Cl: 1725103129 ENFERMERA Descrit 1005-2020-217	Reg. Sen	Johanna Silva V.  CI: 1725103129 ENFERMERA escyt: 1005-2020-21820 1 Silve I Fi L	adî Li Faf	CA HUCLEO DE WITTO  A VIVIANO BOTO R  RMERA CUIDACO - PECTO  L Line SE Form 12" H 338  V / 2007   1  HOLA 4/	

j



a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	ARTINEZ TOVAR	JOS	E DAVID	b. H. CL. 280.803		
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH <i>F</i>	5	3/8/2023
DECORINGIAN		AM	<u> </u>	PM	1		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
COCHILLA 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 H	3	Eliminación de divresis y manejo de pactente	3	Eliminación d diumosa y mo de paesente.		\\\ 3\\\\ 3\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	Costol Durezs y Huneyo.
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covié familiai + paciente	2/	Protocolo familiar + p	Could		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E	la. Andrea Pillajo NFERMERA . 172480144-2 ANDUL	F	da. Ardrea Pillajo ENFERMERA		FN	UCLEO DE QUITO PENO NUNEZ R. FERMERA 1204679250

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID b. H. CL. 280						280803	
c. SERVICIO:	ONCC	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	/8/2023		
		AM		PM		HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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)			1/	Recolerciól Esechos biológica				
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #		/		<i>t</i>				
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control pH coda mirrión	3 /	Control pH cacla mic	. બુલ્ય	(L) *(1)	control de Ph	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
					-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Andrea Pillajo EERMERA 72430144-2 13/4	Ī	Edá, Andrea Pillaj ENFERMERA CL 102400440-2	0	SOLCE Lic. L MSF	NUCLEO DE QUITO OFENO NUMEZ R. NEFERMEZ 1: 1204679250 THE HOJA 2/2	



ι	CLEO DE SURTO  ACIENTE: MARTINEZ TOVA	AR	JOSE DAVID		H.C. 280.803			
c. Si	ERVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
IFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS							
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
AN	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
E CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
IÓN DI	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc		· :		-			
CATETER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACIÓN JABLE O SEMI	ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
Ī	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
AN A	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCL								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )					14	Elicaniu	
I	LANCETAS(ULTRA FINA)					114	Ponubs	
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
=	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
ş								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA N Lic. Lor ENI	UCLEO DE QUITO ENO NUNEZ R. FERMERA 1204679250	
			l				HOJA 1/4	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOV	AR	JOSE DAVID		b. н. сь.:	2	80803
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	8/	الرج بر. 8/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del> </del>		ļ. <u>.</u>	
3A MO	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			<del> </del>			
BOM	JERINGA 50 ML				_		
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
ONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
ACIÓN S	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
0	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
IRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		СС	
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
CACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		<del></del>				
0700	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc		<del> </del>				
_	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		_				
õ	HOJA DE BISTURÍ #		<del></del>				
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
V TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						·
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<u> </u>			L	cc	HOJA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA		/AR	JOSE DAVID	b. H. CL.:	80.803		
		ATRIA C	ONCOLOGICA		d. FECHA:	08/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #					Γ_	
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	D					
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					+	,
OS DE F	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	1			/		
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	†		/	Louadolay	<del> </del>	
OCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO	+		<del>                                     </del>	round	<del>  '&lt;</del>	Enjugues
TROS PF	PARENTERAL 1000 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
ARA O	PARENTERAL 5 % 1000 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO  RABENTERAL 5 % 500 A41						
S	PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	+		<u> </u>			
TRAVE	PARENTERAL 5 % 250 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
SOLUCIONES INTRAVE	PARENTERAL 10 % 1000 ML  ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.	-		ļ			
OLUCIC	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					<u> </u>	
	IN AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	-				<b> </b>	
	AGUJA DESCARIABLE # 18 X1 1/2	-				<del>                                     </del>	
	APÓSITO 10 X 12	-					
4	°ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	+				$\parallel \parallel$	
, so/	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	-					
SITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
SIO SO	BIONECTOR	+					
OTR	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Leda / ENF	LNUO CUI Andred Pinaja FERMERA 72480144-2	Lic. I	A NUCLEÓ DE DUITO LORENO NUNEZ R. ENFERMERA P: 1204679250 HOJA 3/4

a. NOMBR	RE DE PACIENTE: MARTINEZ TO	/AR	JOSE DAVID	1	b. H. CL.:	21	80.803
c. SERVICIO	o: PEDI/	ATRIA (	ONCOLOGICA		d. FECHA:	08/	08/2023 🔑 ∽
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONCC		<del>                                     </del>	USTIFICACIÓN T	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<u> </u>	TOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	-				<u> </u>	
<u> </u>	TOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					<del> </del> '	
ELECTR	<del></del>		<del> </del>	<del>                                     </del>		<b> </b>	
	D DE INFUSIÓN						
EQUIPO	DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u> '			
	DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
	D DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE I (+/- 10 CM )						
EQUIPO	DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO	D INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO	MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA	DE NUTRICION PARENTERAL	1					
FUNDA	PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA D	E EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm	1					
GUANTI	ES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTI	ES QUIRÚRGICOS # 7			† †			
GUANTI	ES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DI	E BISTURÍ#			+ +			
INCENT	IVADOR RESPIRATORIO						
JERING#	A 10 ML, 22G, 1 1/2	1		1			
JERING/	A 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	1		+ 1			
JERING#	A 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	<b>T</b>					
JERING#	A 20 ML, CON AGUJA						1/
JERINGA	A 3 ML, 22 G, 1 1/4		Widlowain 40		Dekara 1 poore	1	lidacino
JERINGA	4 5 ML, 21 G, 1 1/2	V	ondanabon	1	andanius.	1 2	Chindayiums ordaisetur
JERINGA	A DE 50		1				C Extra Provi
JERINGA	A DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROG	GOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	1					
REGENE	RADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			+			
VENDA I	DE GASA"/"/	†					
VENDA (	DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	1		1			
VENDA I	ELÁSTICA"/"/	†		+			
		<del>  </del>		+			
				+			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	+		+			
Fi	RMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENF	Anuntu Andrea Phajo FERMERA 72480144-2		MUSUL Andrea Pillajo ERMERA '2480144-2	LK	LCA NUCLEO DE QUITO LOVENO NUMEZ R. ENFERMERA SP: 1204679250

HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID b.				280803			
c. CENTRAL DE MEZO			d. FECHA:	: 7/8/2023			
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
e.bischir closs	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				······································			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% SOOML)							
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					-w·		
EQUIPO DE INFUSIÓN							
O DE INFUSIÓN AMBAR	]						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	1					-	
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6						
GORRO DE ENFERMERA	1						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1-						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
1591NGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1						
GA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	1						
JERINGUILLA SML, 21G, 1 1/2							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1						
JERINGUILLA DE SOML	1						
LLAVE DE 3 VÍAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H	<u> </u>						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H							
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Karina Puchairela ENFERMEP.A REG. 1003-2018-2009920 C. Puchailau				HOJA 1/1	

Bola derakahle pera erec ertentel

SOLCA MÚCLEO DE QUITO LCCA. Manna Puchairela ENTERAITPA ACOSTO LE LOCATION DE LOCATION DE



	CLEO DE QUITO  ACIENTE: MARTINEZ TOVA	AR	JOSE DAVID	<del></del>	H.C. 280.803			
c. Si	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	07/	07/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PEF	LLAVE DE TRES VÍAS		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	_						
כמ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				,			
ANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ión de	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	LLAVE DE TRES VÍAS							
<i>,</i>	JERINGAcc/cc							
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN CATÉTER EMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZAC	ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				-			
Ϋ́Α	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
OCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
<u>ყ</u>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Î	LANCETAS(ULTRA FINA)							
1ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				_			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOIA 1/4	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA	AR	JOSE DAVID		b. Н. СL.:	2	80803
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	8/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
3A MOI	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM	JERINGA 50 ML						
PACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg					-	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					-	
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGIÇOS #//						
NTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		сс		cc	
A CEN	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA CEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
COFC	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc		-				
	JERINGAcc/cc		-			-	
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
<u> </u>	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
כסרכ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс			
<del></del>	15.	, .				cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						
l <u></u>	ILSF ON SABLE						HOJA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA		AR JOSE DAVID			b. H. CL.:	30.803			
c. S	ERVICIO:	PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	07/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS	
<u> </u>			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
DONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	-							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAI ML	0,9 % 1000							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAI ML	. 0,9 % 500					Z	Diwik	
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL ML	0,9 % 250							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAI ML	0,9 % 100			1	SUCALCUS.			
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LI PARENTERAL 1000 ML	QUIDO							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LI PARENTERAL 5 % 1000 ML	QUIDO	·						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIC PARENTERAL 5 % 500 ML	ODIUDO						-	
Ę	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIC PARENTERAL 5 % 250 ML	QUIDO							
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LI PARENTERAL 10 % 1000 ML	QUIDO							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROS SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000M								
กาดร	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LI PARENTERAL 50 % 500 ML	QUIDO							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (	10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 IN	GA X 2.68							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							·· - · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	AGUJA ESPINAL#	·							
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
SOAL	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							_	
ROS C	BIONECTOR		_						
10	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/_	мм							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZ TRANSPARENTE	A,							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PA (1 PULGX 11 PULG)	ACIENTE							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PA (1 PULGX 7PULG)	CIENTE							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLY CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	/ULA		-					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<b>A</b>	in a said The said The said		BOLO	A NUBLEO DE CUITO A NUBLEO DE CUITO JESTRIA FINILITOS G. JESTRIA FINILITOS G. DIMERA CUIDADO DIRECTO LIBERA CUIDADO DIRECTO LIBERO 15 Fallo 170 N 300	REG. 1	Silvia Gordon  ENFERMERA 172251725 605-2019-2082667  Conton A  HOJA 3/4	

.

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA		JOSE DAVID	b. н. сь.:	28	30.803	
c. SERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	07/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS
	JU	STIFICACIÓN	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)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						/
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					4	Ondasedon.
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			1			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1/1	CHERR PINSTONE		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						-
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1		1	Elecholitas
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	DEXONORIA	٤,	Dexamedabi
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	meshadio	1	Dillow Cipicton
JERINGA DE 50			7		,	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/"/			<del>-  </del>			
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA"/"/						
		-				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcd	CANUCLEO DE OUTO  1. Jesenia Figueroa G.  RUERA CUIOADO DIRECTO  LIDIO 15 Form 170 H 300	Erde Z	1. Silvia Gordon ENFERMERA G. 173511-7632067 Gorde N. H. HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	МА	RTINEZ TOVAR	JOSE DAVID <b>b. H. C</b>			CL. 280.803			
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	\	d. FE			. FECH/ 7/8/2023		
DESCRIPCION		AM		PM			HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL									
CUENILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			ン	Evijoagoes '	Hagicos				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					-	- 4-4			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 11			3	Climinació deservi garam	geoge Uge	3	EUMINACION DIORESIG.		
HUMIDIFICADOR					•				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	Asokaran Pote+ far	usylia cong		,		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)				4					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			BOLLA NUCLEO DE CARTO Leda Jestria Figuetta G: EMPRENERA CUDADO BIREGIU EMP: Libro 15 Falio 176 M* 386			S Gosdon d Ceda. Silvia Gordon ENFERMENTA REG. 1005-2019-2082667 HOJA 1/2			

204 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MA	RTINEZ TOVAR	JOSE DAVID <b>b. H. CL.</b>		. 280803		
c. SERVICIO:	ONCC	LOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECH				
- DESCRIPCION	N. T.	AM	PM		L	HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD JUSTIFICACION		CANTIDAD			CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							303TH TEXACION
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)			3	Conhol 2	e )	3	COMPOL PH C/H.
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
		•					
	•						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Ceda Jese	ELEO DE OUTO  MIA FIGUETO G.  CUDADO DRECTO  \$ Fode 170 N° \$00		Leda. S EN: REG. 100 S	estria Gordon FERMERA 72251725 5-2019-2082667 ENUN HOJA 2/2



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

. NOMBRE DEL PACIENTE: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID		b. 280803					
c. CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA: 7/8/2023				
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM	CANTIBAD	PM JUSTIFICACION	CANTIDAD	HS JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	L		CATIONS	303111101 <u>011</u>		300777 101.101.011	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)	· · · · · ·						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)	-						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1			·	_		
DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	)	_					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	3						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	Å						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	)						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			_				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
UILLA 10ML, 22G, 1 1/2"							
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2							
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	_						
JERINGUILLA SML, 21G, 1 1/2							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA							
JERINGUILLA DE SOML							
LLAVE DE 3 VÍAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 20ML/H						•	
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H		•					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H							
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUC Lic. Jenny ENFERMERA C MSP: LIBRO 14	LEO DE QUITO Benavides G. UIDADO GIRECTO Follo 187 N. 284 J. Zance	لح 11 مل			HOJA 1/1	

Estensión para medicumentos ancológicos 30-youm (+1-10cm) Fotosensiól = 1 suca nucleo de Quito
Lie Jenny Benavides 6.

Entensión para des cultastellos para ania estimbas 1

J. Zacult 11 3

J. Zacult 11 3



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS

(HOSPITAL DEL DIA)

NOMBRE DEL PACIENTE: Hestiges Tose PROCEDIMIENTO: Punuor Luni		HCL: 25003 ED/	AD: 122763.	FECHA: 07/U8/2017	
PROCEDIMIENTO: Puncor Lumi			· /	terefie /	Introlecal.
			<del></del>		
	DESCRIPCION	CANTIDAD		JUSTIFICACION	N
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº / /	•			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24				
	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS				
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO SX5,7CM (SOBRÉ)				
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM				
	GUANTES DE EXAMINACION				
, u	AGUJA DE HUBER SIN EXTENCION 22	1//			
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm	V	· <del></del>		
₹ Ž	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm				
TER	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS	1			
2	GUANTES QUIRURGICOS N° _6, 5	1/			
Q NO	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	2/			
IIVAC	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	2/			
Ą	GASAS ESTERILES	6/	/		
3AR	GUANTES QUIRURGICOS 6/_/_/	1/			
PUNCION LUMBAR	AGUIA ESPINAL W 27 (0, 7 x 40)	L			
NO:	GASAS ESTERILES	61,			
Ž	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	11			
	GUANTES QUIRURGICOS//				
1	GASAS ESTERILES			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ξ	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN				
MED	GUANTES DE EXAMINACION				
SPIRADO MEDULAR	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2				
SPIR	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4				
*	JERINGUILLA DE 1 ML10.100 U, 25G, 5/8				
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA				
AS	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
BIOPSIAS OSEAS	GUANTES DE EXAMINACION	-			
PSIA	GUANTES QUIRURGICOS//				
<b>≘</b>	GASAS ESTERILES				-
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+09 % 1000ML	/			
SOLUCIONES I.V	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml	1/			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAÑ 0,9% 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	,			
ľ	CARBOHIDRATOS ( DEXTROSA EN AGUA ) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML	1/			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA /	AUXILIAR RESP	ONSABLE
				ATX	
1				11	
l			<u> </u>	- C- oc	



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

NOMBRE DEL PACIENTE: Hartinez Jose.			HCL: 280863	EDAD: /2 2005	FECHA: 07/08/2023
	DESCRIPCION	CANTIDAD	700007	JUSTIFICACIO	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM		<del>-</del>		
EQUIPOS PARA INFUSION		V	<del> </del>		
S P OS	EQUIPO DE VENOCUSIS	4			
UIPOS PA	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1			
<u> </u>	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)	-/			
<u> </u>			-		<del></del>
CATETER	GUANTES QUIRURGICOS//			<del></del> .	
N DE C	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2			<del></del>	
HINIZACION DE C	GASAS ESTERILES			<del></del>	
HEPARINIZACION DE PLANTABLE O SEMIIN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml	-	<del></del>	<u> </u>	
- 1	HEPARINA (NO FRACCIONADA)LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/SML	, ,			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	エノ		···-	
	FILTRO HIGROSCOPICO ( MA. ANESTESIA)		<u></u>		
	MASCARILLA N95				
	GUANTES DE EXAMINACION	2/		·	
ANESTESIA	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )	2/			
EST	GORRO DE ENFERMERA	2//			
A S	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA	7/			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	2/			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	1/			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	7/			
	ELECTRODOS	3/			
8.	GORRO PARA ENFERMERA			<u>_</u>	
RACION	MASCARILLA DESCARTABLE				
ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)				
av VD	GUANTES DE NITRILO				
	AGUJA DE HUBER SIN EXTENCION				
	AGUJA ESPINAL #				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN				
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM				
SC	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM				
OTROS	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 ( FLIXOMULL)				
0	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 PARENTERAÑ 0,9% 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRM	MA AUXILIAR RESP	ONSABLE
				118-	
			T		



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

NOMBRE DEL PACIENTE: Martinez Jose		e	HCL: 28683 EDAD: 12 225 FECHA: 07/08/2023
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	CANULA DE SUCCION #		
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO/PEDIATRICA	Y	
	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 VENOCUSIS		
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		
	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS		
	FILTRO HIGROSCOPICO ( MA. ANESTESIA)		
	GASAS ESTERILES		
İ	GUANTES DE EXAMINACION	2/	Heneyo Peacnte
	GUANTES QUIRURGICOS//	/	/ reach
	GORRO DE ENFERMERA	2/	Activa CVC.
	GORRO DE CIRUJANO .	<del>-5/-</del>	FICH WAY OVC.
	HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/SML		
OTROS	HOJA DE BISTURI #		
OT	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		
	JERINGULLA DE 20 ML , CON AGUJA		
	LANCETAS (ULTRA FINA)		
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA		
	LLAVES DE TRES VIAS		
	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )		
	MASCARILLA N95		
İ	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)		
	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA ( UNIDAD)		
	OXIGENO LITROS	100	
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO		
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA		
	MASCARA LARINGUEA		
	CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO	$\Delta$	
	CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO	<u> </u>	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE