



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	INLAGO DE LA CRUZ		JEANPIERRE ZAMIR		b. H. CL.	292.173
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA	1/8/2023
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 _____						
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GUANTO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>1</u> , NITRILO	<u>4</u>	Manejo de paciente Control de diarrea	<u>4</u>	Manejo de paciente. Control de diarrea.	<u>3</u> <u>3</u>	(control diarrea) Manejo paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>2</u>	Protección de covid.	<u>2</u>	Protección de covid.		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Dra. Johanna Silva V. CE 1725103129 ENFERMERA Centro Sanesuch - AGS - 2020 2181827 Nro DS JSV/ENF		Dra. Johanna Silva V. CE 1725103129 ENFERMERA Centro Sanesuch - AGS - 2020 2181827 Nro DS JSV/ENF		SOLICITANTE DE QU: Lic. Sebastiana Colqueman ENFERMERA MOTI Ultra 19 Falle 15 N° 41	

HOJA 1/2

201-A



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

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

PACIENTE:	INLAGO DE LA CRUZ	JEANPIERRE ZAMIR	H.C.	292.173
c. SERVICIO:	PEDIATRÍA ONCOLOGICA		d. FECHA:	01/08/2023
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº 22	2 / Cambio por Difícil acceso 96 horas vno		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			
	LLAVE DE TRES VÍAS			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1 / fijación		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	1 / conexión cateter		
	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			
REFARINIZACIÓN CATÉTER TABLA DE SEMIIMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS			
	JERINGA ____ cc / ____ cc / ____ cc			
	GUANTES QUIRÚRGICOS #			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			
	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	Lcda. Johanna Silva CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218182 ² SSilva1Enf			

a. NOMBRE DE PACIENTE: INLAGO DE LA CRUZ JEANPIERRE ZAMIR b. H. CL.: 292.173

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 01/08/2023

ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___						
SOLUCIONES INFUSIVAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		Medicación				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		Voriconazol				Voriconazol
	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		hidratación				
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						
	AGUA 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						
OTROS DISPOSITIVOS	BIONECTOR						
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

cda. Johanna Silva V
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt 1005-2020-01211
JS.WC4EJ

Silvia Johanna Silva V
Lic. Silvana Carrasco P
ENFERMEKA
MOT: Libro 19 Folio 16 pt 4b

a. NOMBRE DE PACIENTE:	INLAGO DE LA CRUZ	JEANPIERRE ZAMIR	b. H. CL.:	292.173
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	01/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	2 ✓ Cambio q6 horas			
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 MICROTHERO GENERAL	1 ✓ Diluir Cambio por Halterosis q6 h			
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				2 ✓ Cambio q6 horas
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1 ✓ Mediciones			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 ✓ Toma muestra laboratorio			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	2 ✓ Reconstitución vía.			
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ___"/___"/___"/				
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ___"/___"/___"/				

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

eda. Johanna Silva V.
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt 1005 2020-0181927
J. Silva JEN

Sacado en el
SOLCA NUCLEO DE QUIMIOTERAPIA
Lic. Sebastian Cucuquiano F.
ENFERMERA
Nro. Línea 19 Puerto 13 N° 42



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	INLAGO DE LA CRUZ JEANPIERRE ZAMIR		b. H. CL.	292.173
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	2/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	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 _____				
CORTELLA PARA RASURADORA QUIRURGICA				
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)				
GORRO DE ENFERMERA				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	CONTROL DIURESI MANEJO PAE.	3	CONTROL DIURESI MANEJO PAE
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid L9	2	Protocolo Covid L9.
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	G. Timbila  C.I. 1718550617	G. Timbila  C.I. 1718550617	D. Flores G. SOLCA NUCLEO DE QUITO C.I. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: INLAGO DE LA CRUZ JEANPIERRE ZAMIR b. H. CL.: 292.173

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 02/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

ASPIRACIÓN DE
SECRECIONES

GUANTES QUIRÚRGICOS # _____

CÁNULA DE SUCCIÓN # _____

SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML

CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML

CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML

CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML

AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)

AGUA INYECTABLE 10 ML

AGUA 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**

D Timbila
Lcda. Gabriela Timbila
 ENFERMERA
CONVENCIÓN

SOCIA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

DR. Lec

HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	INLAGO DE LA CRUZ	JEANPIERRE ZAMIR	b. H. CL.:	292.173
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	02/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSIÓN 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	<input checked="" type="checkbox"/> Osmolaridad	<input checked="" type="checkbox"/> Volteo	<input checked="" type="checkbox"/> Uritonizado	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<input checked="" type="checkbox"/> Electrólitos		<input checked="" type="checkbox"/> Electrólitos	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<input checked="" type="checkbox"/> Umeprat			
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __"/__"/__"/				
VENDA DE GUATA __"/__"/__"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __"/__"/__"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 17185506	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 07559221-1 REG.: 1006-2026-21-E-168 C. cano C.	<small>SOLCA MUSICO DE QUITO</small> <small>Lic. Diana Flores G.</small> <small>ENFERMERA</small> <small>REG.: 1004-172365</small> <small>MSP: 1004172365</small> <small>D. flores G.</small>	<small>HOJA 4/4</small>



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	INLAGO DE LA CRUZ JEAMPIERRE		b.	292173	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	3/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1				
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% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML					
EQUIPO 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					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	9				
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					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"					
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"					
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					
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, SML/H					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Leda. Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859		n.lliis		

Boleto descriptivo para acceder a internet



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	INLAGO DE LA CRUZ JEANPIERRE ZAMIR			b. H. CL.	292.173
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	3/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRILO	3	eliminación diuresis	3	eliminación diuresis	ALTA SOLCA NÚCLEO DE QUITO Segundo Piso
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid	2	Protocolo covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Carolina Herrera</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Carolina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1715911663		<i>Carolina Herrera</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Carolina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1715911663		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	INLAGO DE LA CRUZ	JEANPIERRE ZAMIR	b. H. CL.:	292.173
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	03/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 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				
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 / <i>Normal medica</i>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1 / <i>Oncoquimico</i>			
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	<i>C. Herrera G.</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. <i>Carina Herrera</i> ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715511663			

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

CHIQUERIA GNF