



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Teulima, Roberto Cuevas  
Manuel

HCL: 258249

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 18/03/2023

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE		
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14			
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18			
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20			
	LLAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO			
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)			EPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )			
	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA ( MULTIUSO )			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA			
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (+/-10CM)				MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20				MASCARILLA N-95			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22			OTROS	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APÓSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )			
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM					
OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL			
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
GASOMETRÍA	HERINGA 1 ML 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )					GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
						HERINGA 1 ML 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM ( 1 )		
VÍA CENTRAL	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA					HERINGA 3 ML 22 G, 1 1/4		
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				HERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL				HERINGA 10 ML 22G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL				HERINGA 20 ML CON AGUJA			
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS				HERINGA 50 ML			
	LLAVE DE TRES VÍAS				HERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
VÍA SUCUTÁNEA	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS				ELECTRODOS			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				HOJA DE BISTURI # 11			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				HOJA DE BISTURI # 15			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				BRAZALATE ADULTO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BRAZALATE PEDIATRICO			
	SONDA NELATON DESC. # 18			OXÍGENO	Litros de: hasta: Lts:			
	SONDA NELATON DESC. # 16				Litros de: hasta: Lts:			
	TIRA DE LMO	SONDA NELATON DESC. # 14			INTERCONSULTAS			
SONDA NELATON DESC. # 8								
ASPIRACIÓN N	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS							
	CANULA DE SUCCION # 14							
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE							
DESCARGOS FARMACIA:		1.		DESCARGO DE BODEGA		1512424		
		2.						
		3.						
Responsable de la Atención				Firma				
<u>Lic. Fernanda Correa</u>				<u>F. Correa / Lic</u>				
				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Correa Sánchez María Fernanda ENFERMERA Sello C.N. 0551331770				

**SERVICIO: EMERGENCIA**

FECHA: 18/03/2023

MEDICAMENTO		TARDE		MEDICAMENTO		TARDE	
				MEDIOS DE CONTRASTE			
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML				MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML			
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3 ML				MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML			
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG				MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML			
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML				EXTENSION DE BAJA PRESION 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)			
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2 ML				PARCHES			
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG				LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UND			
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10 ML				BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20 MG			
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1 ML				VIA ORAL			
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10 ML				ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG			
CEFALOXINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG			
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG			
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG			
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG			
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10 ML				GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG			
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG				LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200 ML			
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4 ML				LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG			
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10 ML				LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG			
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10 ML				METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG			
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2 ML				METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG			
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)				NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30 ML			
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)				OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG			
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)				ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG			
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1 ML				PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML			
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5 ML				PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG			
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1 ML				POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)			
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML				TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10 ML			
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2 ML				PSICOTROPICOS			
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML				DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML			
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML				ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG			
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG				FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10 ML x CC			
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG				MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3 ML x CC			
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML				MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML			
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML				MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML			
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML				OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG			
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML				OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG			
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG			
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG				OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG			
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML				SOLUCIONES			
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100 ML				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
ONDANSETRON AMP 4 MG/2 ML				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML			
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML			
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML			
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2 ML				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML			
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10 ML				ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000 ML			
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2 ML				COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG				AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML			
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBUZACION 5 MG/ML				AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML			
				AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML			
				DESCARGO DE PSICOTROPICOS			
				1-			
				2-			
Responsable de la Atención				Firma			
Dr. Fernando Corra				F. Corra			
				ENFERMERA			
				C.I.: 0951381170			

PACIENTE: TENELEMA ROCHA

BRIANNA MABEL

H.C.

258.249

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA

d. FECHA:

19/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

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

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

LLAVE DE TRES VÍAS

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

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

EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS

ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

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

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

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

HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

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

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

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

10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

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

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

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

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

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )

LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

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

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % \_\_\_\_

FIRMA ENFERMERA  
RESPONSABLE

a. NOMBRE DE PACIENTE:			TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.:		258249	
c. SERVICIO:			ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS			
			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
	JERINGA 50 ML									
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____									
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____									
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)									
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA									
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA									
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM									
	LLAVE DE TRES VÍAS									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS									
	JERINGA ____cc/____cc/____cc									
	JERINGA ____cc/____cc/____cc									
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	HOJA DE BISTURÍ # ____									
	SONDA PARA TÓRAX # ____									
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS									
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM									
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %				CC		CC			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.:		258.249		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		19/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	Medicación.			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1	Salinización			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
		AGUA INYECTABLE 10 ML								
		AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
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						<div>Coa. Johanna Silva</div> <div>CI: 1725103129</div> <div>ENFERMERA</div> <div>Reg. Senescyt: 1005-2020-000000000000</div> <div>HÓJA 3/4</div>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		b. H. CL.:		258.249	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						1	Técnica extendida
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ # ____							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						14	cañonera
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		✓	Furosemina				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/							
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 L. Nuñez R.				Lorena Silva 172510310 HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	TENELEMA ROCHA BRIANNA MABEL				258.249	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA: 19/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	Manejo Pac. Eliminación de diuresis	3	Manejo Pac. Eliminación de diuresis	3	Control Quirúrgico y Manejo Pac.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Lorena Nunez R.</i>		Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405 <i>JGallegosR</i>		Lcda. Johanna Silva V CI: 172510313 ENFERMERA <i>JSilvaV</i> HOJA 1/2	

<b>a. NOMBRE DE PACIENTE:</b>			TENELEMA ROCHA BRIANNA MABEL		<b>b. H. CL.:</b>		258249	
<b>c. SERVICIO:</b>			PEDIATRIA ONCOLOGICA		<b>d. FECHA:</b>		19/8/2023	
<b>e. DESCRIPCION</b>	<b>AM</b>		<b>PM</b>		<b>HS</b>			
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. # _____								
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>								





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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.		258.249	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		18/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO									
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR									
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO 125P, L. 18 F. 127 N. 229 ✓ <i>for 16</i>		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 Q. <i>Canal</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.		258249	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		18/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)							Recepción ana.		
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							11/8. Control DU		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							Lila Corralo Caro Corrao <b>ENFERMERA</b> C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 C. Corrao HOJA 2/2		

PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		H.C.		258.249	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML 5ML								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.:		258249	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRICA				d. FECHA:		18/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.:		258.249	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							hidratación	
	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	
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.C. 0955928361 1991 Q. Cano HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.:		258.249	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )								
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )								
	ELECTRODOS								
	EQUIPO DE INFUSIÓN					/	Lactato Rino		
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
	EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)								
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					/	1 Ceftriaxona		
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA					/	1 Electrolyte		
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	JERINGA DE 50								
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"/								
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)								
	VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						LIC. CONNIE CAROL LORTE ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 <i>Connie</i>			



# EMERGENCIA

## REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Teuctima Rocha Borana  
Habil

HCL: 258249

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 18/08/2023

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VÍA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML	✓	LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLITILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMPENEM + CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	✓	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	✓	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOLSALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	✓
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	✓
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	1- 2-

Responsable de la Atención	Firma	UCLA	UCLA
<u>Sr. Fernando Correa</u>	<u>F. Correa / enf</u>	<u>W. Correa</u>	<u>W. Correa</u>
		<u>ENFERMERA</u>	<u>ENFERMERA</u>



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS  
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN  
DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Terecillo Rocha Ruzinno  
Habel

HCL: 258249

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 18/07/2022

DESCRIPCIÓN		MAÑANA		DESCRIPCIÓN		MAÑANA	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	LLAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
	EQUIPOS PARA PERUSIÓN	EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (+/-10 CM)				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )			
EQUIPO MICROTERO		2	✓	BATA MANGA LARGA ( MULTIUSO )			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM		1	✓	GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA	1	✓	
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	AGUJA HUBER NO. 20			MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	3	✓	
	AGUJA HUBER NO. 22	1	✓	MASCARILLA N-95			
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS	1	✓	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APÓSITO 10 X 12			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION	1	✓	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )			
OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	3	✓	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)	2	✓	
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5	2	✓	
GASOMETRÍA	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )			GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
GLICEMIA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METALICA, 28G			JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM ( I )			
VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA XB"			JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	2	✓	
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM			JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	3	✓	
	LLAVE DE TRES VÍAS			JERINGA 20 ML, CON AGUJA			
VÍA SUCCUTÁNEA	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS			JERINGA 50 ML			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			ELECTRODOS			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			HÓJA DE BISTURI # 11			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			HÓJA DE BISTURI # 15			
	SONDA NELATON DESC. # 18			BRAZALETE ADULTO			
	SONDA NELATON DESC. # 16			BRAZALETE PEDIATRICO	1	✓	
	SONDA NELATON DESC. # 14			Activacion cuc 5168734			
TAMAÑO DE LUGO	SONDA NELATON DESC. # 8						
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS						
ASPIRACIÓN	CANULA DE SUCCION # 14			litros de: hasta: Lts:			
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE			litros de: hasta: Lts:			
DESCARGOS FARMACIA:		1- 1966500		DESCARGO DE BODEGA		1- 1512212	
		2-				2- 1517382	
		3-				3-	

Responsable de la Atención

Firma

NOBLEU Sello

NOBLEU Sello

Jrc-Fernanda Correa

F. Correa

ENFERMERA






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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.		258.249	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		20/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Heparinización.							
GORRO DE ENFERMERA	2	Heparinización.							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	Eliminación de diuresis. y manejo de paciente.							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid familiar + paciente.							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Josselyn Ramos ENFERMERA CL. SACC DIRECTO C.I.: 1722864711								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.		258249	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		20/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		H.C.		258.249	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6-5/____/____	1	Procedimiento esteril						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Permeabilizar / Heparinizar						
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1	Heparinizar						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Salinizar / Heparinizar						
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		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913							

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 ALTA  
 Segundo piso

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.:		258249	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		20/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.:		258.249	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		TENELEMA ROCHA		BRIANNA MABEL		b. H. CL.:		258.249	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )								
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )								
	ELECTRODOS								
	EQUIPO DE INFUSIÓN								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
	EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)								
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	JERINGA DE 50								
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"/								
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)								
	VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									