		REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA GASTROINTESTINAL				CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0005 VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA				FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICIÓN PCTE:	UCI	RECUP	Piso
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA		CONTAMINADA	<input checked="" type="checkbox"/>	SUCIA	
QUIRÓFANO Nº	2	FECHA:	02/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	Lugol		
NOMBRE PACIENTE: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO				EDAD:	82 AÑOS	HCL:	222534
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: INFECCIÓN DE SITIO QUIRURGICO							
CIRUJANOS:		DR. LANDAZURI LAURO					
AYUDANTES:		DR. PALACIO ANDRES					
ANESTESIOLOGOS:		DRA. HINOJOSA GRACIELA					
INSTRUMENTISTA:		LIC. QUISINTUÑA TATIANA					
CIRCULANTE:		SRA. COLLAGUAZO GABRIELA / Ldo. Doyss. Delanyo					
CANTIDAD							JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25						
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTAL 10 ML 250ML						
50	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM / 10CM X 15CM						
	APOSITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV 9CMX20CM 9CMX25						
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15 18CMX20 20CMX20						
	APROXIMADOR CDH 21 CDH25 CDH29						
	APROXIMADOR TLC 75						
	BOLSA COLECTORA						
	BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE						
10	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)						
	EQUIPO DE VENOCISIS 220 CM (+/-10 CM)						
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)						
	GRAPADORA CIRCULAR RECTA 29 MM 33MM						
	GRAPADORA CIRCULAR CURVA 33MM (APROXIMADOR CDH 33)						
	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD.EC60A						
	GRAPADORA DE PIEL W35						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6						
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7						
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL) Nº 7.5 (GEL)						
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 10						
	HOJA DE BISTURÍ Nº 11						
	HOJA DE BISTURÍ Nº15						
1	JERINGA DE 50 A 60 ML						
	JERINGA DE 20 ML						
	JERINGA DE 10 ML						
	JERINGA DE 5 ML						
	LÁPIZ ELECTROBISTURÍ						
1	LÁPIZ ERGONÓMICO MONOPOLAR 3 BOTONES						
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ						
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM SMALL LARGE						
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE						
1	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO PEDIATRICO						
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO						
	MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO UTOTOMIA						
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR						
1	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL						
	PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL. VASOS 23CM-5MM						
	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM						
	PINZA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM						
	TUERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23						
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY						
	PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"						
	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)						
	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1						
	RECARGAS TCR75						

	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM	
	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR..... REDONDO 10FR..... PLANO.....	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADO EN ACEITE	
	SONDA ENTERAL N°10..... No 12.....	
	SONDA NÉLATON DESC. N°	
	SONDA DUONASOGÁSTRICA N° 14..... N° 16..... N° 18.....	
	SONDA FOLEY 2 VÍAS N° 14..... N° 16.....	
	SONDA FOLEY 3 VÍAS N° 18..... N° 20..... N° 22.....	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TUBO DE GASTROSTOMÍA 3 VÍAS N°20..... N° 22.....	
	SUTURAS	
	CLIPS AEM-O- LOK (L) (VIOLETA) REF. 544240	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	CLIPS HEMO-O-LOK (DORADO) REF. 544250	
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGIA (SOBRE X 6U)	
	PROLENE N° /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO, POLIDIOXONA #4/0 26MM, 70 CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (PDS)	
	SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA # 3/0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 FS)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL DCT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	APOSITO DE CELULOSA REGENARADA OXIDADA, 2.5 CM X 5.1 CM	
	MATRIZ HEMOSTÁTICA	
2	BOLSA RECOLECCION FLUIDOS 1300CC..... 2500CC.....	
	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML..... 250ML.....	
4	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML..... 1000ML.....	
	INSUMOS MÉDICOS	
10	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTÉRIL	Cuajo carbón
3	GORRO DE ENFERMERA	Cuajo carbón
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	Cuajo carbón
10	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	Cuajo carbón

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Limpieza quirúrgica de heridas

(ANESTESIA) INICIO 11:00 FIN 12:10 MINUTOS 70
(CIRUGÍA) INICIO 11:20 FIN 12:00 MINUTOS 40

NOMBRE CIRUJANO : DR. LANDAZURI LAURO

FIRMA:



BOLSA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C-0400798235



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0005

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 02/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *Rapida*
NOMBRE PACIENTE: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO EDAD: 82 AÑOS H. CL: 222534
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: INFECCIÓN DE SITIO QUIRURGICO
CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO
AYUDANTES: DR. PALACIO ANDRES
ANESTESIOLOGOS: DRA. HINOJOSA GRACIELA
INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA
CIRCULANTE: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilscopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Limpieza Quirúrgica de herida

ANESTESIA: INICIO: 11:00 FIN: 12:10 MINUTOS: 70
CIRUGÍA: INICIO: 11:20 FIN: 12:40 MINUTOS: 40

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. HINOJOSA GRACIELA

FIRMA: _____

CD. GRACIELA HINOJOSA
ANESTESIOLOGA
C.C. 1715998868



MINISTERIO DE SALUD

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

INS-0002-FORM0005

VERSION: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 02/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: Rapida
NOMBRE PACIENTE: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO EDAD: 82 AÑOS H. CL: 222534
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: INFECCIÓN DE SITIO QUIRURGICO
CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO
AYUDANTES: DR. PALACIO ANDRES
ANESTESIOLOGOS: DRA. HINOJOSA GRACIELA
INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA
CIRCULANTE: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
1	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5,7 CM	
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5,5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	ELECTRÓDOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCCLISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
	EXTENSIÓN, 75 CM	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 6,5	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8	
1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

JERINGA 50 ML	
LANCETA ULTRA FINA	
LLAVE DE 3 VÍAS	
MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
MASCARILLA LARINGEA Nº	
PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

HEMOCOMPONENTES


NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Umbilicoplastia Quirúrgica de huida

ANESTESIA: INICIO: 11:40 FIN: 12:10 MINUTOS: 70
 CIRUGÍA: INICIO: 11:40 FIN: 12:40 MINUTOS: 40

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. HINOJOSA GRACIELA

FIRMA:


 CA. MUCLEO DE QUITO
 Graciela Hinojosa
 ANESTESIOLOGA
 C.R. 177992868



MINISTERIO DE SALUD

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA N° 2

DIRECCIÓN MÉDICA
ENFERMERÍA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

NOMBRES

N° H. CLÍNICA

HABITACION

CAMA

CABRERA JIMENEZ

MARIA DEL ROSARIO

222.534

106 A

2. ACTIVIDADES / PROCEDIMIENTOS

TURNO

FECHA : 01/08/2023

AM

PM

HS

DIETA :

Blanda

Blanda

Blanda

BAÑO / ASEO :

CONTROL DE SANGRADO :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

CURACIÓN :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

ENJUAGUES BUCALES CON :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

ENEMA EVACUANTE :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

INCENTIVO RESPIRATORIO :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

SUCCIÓN DE SECRECIONES :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

OTROS :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

EXÁMENES :

TSH + Electro

Pericardio 07:00 A.M.
en OYUNOS

INTERCONSULTA:

SUMILLA
SELLOSOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Paola Carrera B.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 190438104.4SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Pablo Córdova
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
MSP: 1922222534SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
MSP: 190438104.4

FECHA : 02/08/2023

AM

PM

HS

DIETA :

BPO

Blanda

Blanda

BAÑO / ASEO :

CONTROL DE SANGRADO :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

CURACIÓN :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

ENJUAGUES BUCALES CON :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

ENEMA EVACUANTE :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

INCENTIVO RESPIRATORIO :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

SUCCIÓN DE SECRECIONES :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

OTROS :

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

N° de veces:

EXÁMENES :

INTERCONSULTA:

SUMILLA
SELLOSOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Luis Granja Castro
ENFERMERO
MSP: 190438104.4SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Pablo Córdova
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
MSP: 1922222534

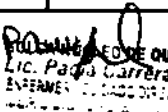


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	01/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1 /	EMO				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	12 / 8 /	Curación Curación				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	3 / 2 /	eliminar diversos Curación	3 /	H. Diversi	3	Medic. Diversi
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protección COVID 19 rele				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	P. Carrera SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO HCL: 222.534		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO HCL: 222.534		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA HCL: 222.534	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		01/08/2023	
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	1	de uso lo por despendiendo				
	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						
PREPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	Control glucosa	1	HGT	1	Control
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Control glucosa	1	HGT	1	Glucosa
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folio 764 - 22		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Pablo Cordova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO R.P.C. 1021-2019-2122629		AMO DINA / SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 140 Nº409	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
	COLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	COLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
SOLUCIONES INTRAVEN	COLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		1/ Ceroceño								
	COLORURO 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								2	Diwina		
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			1/ Ceroceño								
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 IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CODIGO DIRECTO MSP, Libro 16 Folio 76 N° 23 <i>Paola</i>				<i>A. Medina</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Aurora Y. Medina B. ENFERMERA MSP, Libro 16 Folio 140 N° 408					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Metoprolol			2	no se usó				
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 ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA SOLCA NÚCLEO DE QUITO				ANO 2023 / SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA Usp. 1, Anex 15 Folio 140 N° 009					


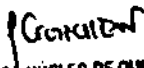
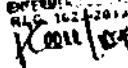


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

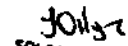
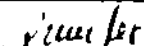
a. NOMBRE DE PACIENTE:	CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	02/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
PRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3/	medicamentos	3/	medicamentos	4/	M. Dureza
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	paciente				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega C.I. 172222534 3.08.2023		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Granja Castro ENFERMERO NBP 1984381984		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Pablo Corrales ENFERMERO CUBADO DIRECTO REG 1823-2019-2122629	

U.H.

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		02/08/2023	
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. 18/___/___	1	/				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	/				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	/				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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						
PARA INYECCIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	Control de	1	HGT	1	HGT
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	1	HGT
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Granja Castro ENFERMERO MBP: 158628495.4		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Pablo Cordoba ENFERMERO R.A.S. 162.201.021.000 	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA 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 INTRAVEN	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	1	hidratación			1	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										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INECTABLE 10 ML						2	para				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___MM/___MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___MM/___MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Joni									
		BOLSA NICITO DE QUITO Lic. Janeth Ortega N° 172222534						BOLSA NICITO DE QUITO Cecilia Pabla Cordera SUPERVISOR CUIDADO ONCOLOGICO N° 172222534			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	Neopenem			2	1 (CORTICOIDES)					
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 ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCOS											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534				 SOLCA NUCLEO DE QUITO Ldo. Pablo Córdova ENFERMERO CUBANO QUITO RUC 120.000.000.000					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CABRERA JIMENEZ	MARIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	03/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	20	Curaación herida				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILLO	4/2	Medu diuorsis Curasir	3	Medu diuorsis	3	Medu diuorsis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo covid19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	A. Arevalo Snc SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Alicia Arevalo S. ENFERMERA C.I.: 1751625882		A. Arevalo Snc SOLCA NÚCLEO DE QUITO Alicia Arevalo ENFERMERA 1751625882		A. Arevalo Snc SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Alicia Arevalo S. ENFERMERA C.I.: 1751625882	

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		03/08/2023	
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. 12 / /			1			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO N° 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS			1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	Prescripción	1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN N° 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN N° 22						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGA cc/ cc/ cc						
PARIZACIÓN CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT	1	HGT	1	HGT
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	1	HGT
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751825862 A. Arevalo/J.		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751825862 A. Arevalo/J.		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA C.I.: 1751825862 P. Carrera B.	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECCIONES	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	Diluir Medicación								
	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		1	Diluir								
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUIR- Ledo. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781625862 <i>A. Arevalo J.</i>									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						2	Meisogenam				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		2	Tramadol Ketorolac			1	Tramadol				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	Indometacin	1	Omeprazol				
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 ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Alicia Arrvalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862 A. Arrvalo Jun1		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Alicia Are... ENFERMERA C.I.: 175162...		Paul SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera E					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

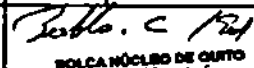
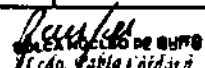
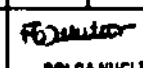
a. NOMBRE DE PACIENTE:	CABRERA JIMENEZ	MARIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			18	Curación		
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	4	Banda P/E Medin Diversin	4	Medin Diversin Curación	4	Medin Diversin
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo COVID-19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leticia Fariña González Enfermera Control de Infección MSP: Libro VS Folio 230 N° 308 C.I. 1721825862 Fono: 8100 10 301		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leticia Fariña González Enfermera Control de Infección MSP: Libro VS Folio 230 N° 308 C.I. 1721825862 Fono: 8100 10 301		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leticia Fariña González Enfermera Control de Infección MSP: Libro VS Folio 230 N° 308 C.I. 1721825862 Fono: 8100 10 301	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		04/08/2023	
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. 22/ /					1	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS					1	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA 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 Y VÍAS O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	Control de	1		1	H67
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	glucosa	1		1	H67
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Fernanda González R. E.O.N. DE FARMACIA C.I. 1721465734 Fono: 018 4 3088 Founder		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Pizarro Enfermera Clínica y Docente MSP. Libro VII Folio 220 N° 889		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1751825862 R. Arreola J. HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		04/08/2023	
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	inapropiado								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			1	inapropiado						
	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	1	Heppman								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			✓	inapropiado						
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Fernando González A. MSP: 1721005134 Fedec: 6106 N Sudo		SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Sandra Morán Esp. en Salud Comunitaria - Ecuador MSP: Libro VI Fedec 238 N° 000 <i>Sandra Morán</i>							

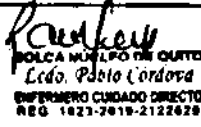
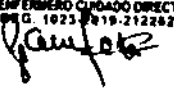
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.934	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				2	para abdomen				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				2	mano				
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 VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)		1	Combo + patch						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	Combo + patch						
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	Heoponem			24	Heoponem		
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	Tronad			1	Tronad		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Orononem			1	Orononem		
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA 3"/1"/1"						1	Puñado		
VENDA DE GUATA 1"/1"/1" (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA 1"/1"/1"									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Fernanda González C.E. 1751825862 FOLIO: 0100 N 10000		SHAMONIA SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Sandra Hermosa Exp. 1751825862 MSP: Libro VII Folia 238 N° 000		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Niky Arévalo J. ENFERMERA C.E.: 1751825862			

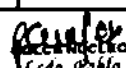

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

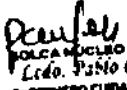
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		HCL: 222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) ____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL ____							
PUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN. 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	4	Curación					
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>1</u> NITRIL	4	Baño p/e Hedra diuensis	3	Hedra diuensis	4	Hedra diuensis D. Guzman de	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo corid-19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Pablo Cordova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1423-2619-2122629		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Pablo Cordova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1423-2619-2122629		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Fernando Gonzalez ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1423-2619-2122629		

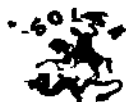
HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		HCL: 222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		05/08/2023	
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	1	vacación						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLORES	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 ANTITROMBÓTICO O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT	1	HGT				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2122629		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2122629 					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1/ pause								
	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										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	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	1	pause			2	pause				
	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										
OTROS DISPOSITIVOS	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										
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Ccdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1823-2019-2722079				BOLCA NÚCLEO DE QUITO Ccdo. Fernando González R. REG. 01160014-14-A CI. 1731005154 Foto: 0100 H 3000 		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MEMBRAS)		21	Indicación						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		21	Indicación						
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Leopoldo			2	Maopem		
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	Tramex			1	Tramex		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Oncozeston			1	Oncozeston		
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 ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NUCLEO DE QUITO Ldo. Pablo Corina SUPERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2122020				BOLCA NUCLEO DE QUITO Ldo. Fernando González R. ENFERMERA EN A CI. 1731003154 Foto: 0100 01000			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		HCL: 222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
____HILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	10 /	CUBOS					
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>11</u> NITRIL	3 /	nitil guants	3 /	nitil guants	4	M. Dizon	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	2 mascarillas					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	D. M. M. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcoz ENFERMERA CI. 0401539242		D. M. M. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Johana Tiguelma ENFERMERA CI. 0401539242		D. M. M. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Paffo Cordova SUPERVISOR CUIDADO DIRECTO C.E. 1471-2014-2122629		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
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 # ____/____/____								
	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								
	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								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	control de glucosa	1	HGT	1	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	control de glucosa	1	HGT	1	HGT		
CUIDADO DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0801539262 A. Arcos		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Johana Tiguelma ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 880366287		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Fabio Cordova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1471.7010.2172624			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
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:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACION DE SECRETIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____										
	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	diluir medicación								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INECTABLE 10 ML	1	diluir metoprolol					2	amp Harper		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CL. 0401539242 <i>A Arcos</i>				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2127020 <i>Pablo</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
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		1	micropencil			2	Heropencil				
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	trawadol			1	framal				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	omeprosol				
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 ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
equipo de venoclisis 150 cm		1	para oncoclisis								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 <i>A. Arcos</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1477-780-212628 <i>P. Córdova</i>		HOJA 4/4					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	07/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	24	Curación				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Medic Diuresis D Concurrente Curación	3	Medic Diuresis D Concurrente	3	Medic Diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo covid				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 NB A Arcos		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 NA A Arcos		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Mejía ENFERMERA CI. 0401539242 DMS Aurora Y. Mejía 0412 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		07/08/2023	
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 VENOCLISIS						
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						
SEPARACIÓN CATÉTER EXTENDIBLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					1	CONTINUA
	LANCETAS(ULTRA FINA)					1	CONTINUA
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7/____/____	1	curación de herida				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250	1	curación de herida				
	apósitos absorbentes	3	curación de herida				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arto1 ENFERMERA C.I. 0401539248 <i>A. Arto1</i>				A no gina /a SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA C.I. 0401539248	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
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/ diluir medicación								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML							2	diwiz		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		1/ curación de herida								
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcoñ ENFERMERA CI. 0401539242 <i>A. Arcoñ</i>				A no gina / ow SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA CI. 0401539242		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA CI. 0401539242			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE 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							2	MURPHY	
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	TOTAL	
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 ____"/____"/____"									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
gasa de nitrofurazona		2 / curación de herida							
película protectora		1 / Protección de piel							
FIRMA ENFERMERA		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. ARCOS leuf				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA CI. 0401539242 A. MEDINA		HOJA 4/4	
RESPONSABLE									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		HCL: 222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	20 /	Curación					
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	3 /	eliminar diuresis	3 /	Medic diuresis	4 /	Medic Diuresis D Concurrente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo coib					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Fernanda González R BENEFICARISTA C.I. 1721805134 Fono: 0100 91 5888		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Fernanda González R BENEFICARISTA C.I. 1721805134 Fono: 0100 91 5888		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I. 1781626082		

36 *Fernanda**Fernanda* ECH NA

Rendi In/ HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL 222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	
		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 IMPLANT	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				
SEPARACIÓN CATÉTER ESTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	Control de	1	Control de
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	glucemia	1	glucemia
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 1721905134 Fecha: 08/08/2023		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I. 1751628862	
		F. González		F. Arevalo	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:				CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN				AM		PM		HS			
				CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVEN. PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			1	Microplasma						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
OTROS DISPOSITIVOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML			1	Agua inyectable			2	Agua		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Fernanda González A. C.E.N.P. 1721005154 C. 1721005154 F. 0100 N 1000				BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Alicia Arrevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781828862			

Formulario

A. Arrevalo J. J.

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		1	Bichanx no tiene				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		1	Cinco.				
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		1	Combo + patocho				
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		2	Meropenem - Ultram C			241	Meropenem Ultram C
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	Tramadol			1	Tramadol
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Oxycodone			1	Oxycodone
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 ____"/____"/____"							
ACIDOS GRASOS FRASCO							
APOSITO ADHESIVO (cm)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Fernando González A C.I. 1771805154 Fecha: 08/08/2023 <i>Fernando</i>		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761825862 <i>A. Arevalo</i>		HOJA 4/4	

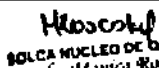


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO		HCL: 222.534		
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA 09/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			20,	Curación		
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	4,	Bono de Medin Duran	3,	Medin Duran	3,	Medin Duran
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo cont-19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	H. Lora Ortiz BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		H. Lora Ortiz BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		H. Lora Ortiz BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Fernanda Gonzalez R. ENFERMERA CI: 1721905124 Fecha: 01/08/2023	

6. Ckt HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		09/08/2023	
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										
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										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT	1	HGT	1H	Control	φ			
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	1H	glucosa				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
	Apósitos absorbentes	2									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Hlo senly BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114		Hlo senly BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Fernanda González ENFERMERA CI: 1721005154 Fono: 0180 10 5000		Hlo senly		HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	micropipeta								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	1	curación								
	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							2	Delia M. P. P.		
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	1	curación									
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Delia M. P. P. ENFERMERA QUITO 1723414114				BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Delia M. P. P. ENFERMERA QUITO 1723414114		FOLIO 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		b. HCL		222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		09/08/2023	
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	curación						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # 10		1							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		1	ejercicios respiratori						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2	Vit. C. Meropenem.			3	Macppam Dutomchi G.		
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	Trialmal			1	Tinodol		
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 ___"/___"/___"									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)		30							
Gasa. de Nitrofurazona		2							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		H. Rosalva BOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114				BOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO Cda. Fernanda González R. ENFERMERA CI: 1721405114 Fecha: 09/08/2023			

Fernanda



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CABRERA JIMENEZ		MARIA DEL ROSARIO		HCL: 222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3'	Helix Divesis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	✓	Protologo Cuid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JOM. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534						

HOJA 1/2