

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

| NON | BRE DEL PACIENTE: MAGRINES TOURE | Jose | HCL: 280803 | EDAD: | 13 | FECHA: 28-08-2023 |
|-----------------------------------|--|----------|---------------|----------|-----------|-------------------|
| | ^ . | regui | + Chumion | KIPPE | In | vatrial + |
| | | Todalo | | | | |
| | DESCRIPCION | CANTIDAD | | JUST | TIFICACIO | N |
| | CATETER PERIFÉRICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGINEO Nº / / | | | | | |
| ž | CATETER VENOSO PERIFERICO # 24 | | | | | |
| 2 3 | EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS | | | | | |
| CANALIZACION DE VIA PERIFERCA | APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO SXS, 7CM (SOBRE) | | | | | |
| 3 | APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM | | | | | |
| l _ | GUANTES DE EXAMINACION | | | | | |
| <u>"</u> | AGUIA DE HUBER SIN EXTENCION 2-2- | 1/ | | | | |
| 1 £ | APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm | 7 | | | | |
| \ <u>\{</u> | APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm | · | | | | |
| | EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS | 7 | | | | |
| 3 | GUANTES QUIRURGICOS Nº <u>G,</u> S | 1 | | | | |
| ACTIVAÇION DE CATETER IMPLANTABLE | JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2 | 2/ | | | | |
|) YE | MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD) | マン | Į — | | | |
| ¥ | GASAS ESTERILES | 6 | | | | |
| Z Z | GUANTES QUIRURGICOS 6/_/_/ | 7 | | | | |
| PUNCION LUMBAR | AGUIA ESPHIAZI II _ Z. Z. | 7 | | | | |
| ğ | GASAS ESTERILES | 61 | , | | | |
| Ž | MASCARBLA DESCARTABLE (UNIDAD) | エノ | - | | | |
| | GUANTES QUIRURGICOS | | | | | |
| | GASAS ESTERILES | 47 | | | | |
| <u>\$</u> | AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN | 17 | | | | · · · |
| ASPIRADO MEDULAR | GUANTES DE EXAMINACION | 1 | | | | |
| ٥ | JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2 | 7 | | | | |
| 1 | JERINGURLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4 | 2/ | | | | |
| • | JERINGUILLA DE 1 ML10.100 U, 25G, 5/8 | | | | | |
| ŀ | LIDOCANA AL 2% SIN EPINEFRINA | 20 | | | | |
| श्च | AGUIA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | • • |
| BIOPSIAS OSEAS | GUANTES DE EXAMINACION | | <u> </u> | | | |
| Ş. Ş. | GUANTES QUIRURGICOS/// | | | | | |
| 9 | GASAS ESTERILES | | | | | |
| | ELECTROLITOS CARBOHIDRATÓS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LÍQ. PARENTERAL 5%+09 % 1000ML | *: / | | | | |
| S: V | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml | 1 | | | | |
| SOLUCIONES I.V | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAÑ 0,9% 250 ML | | | | | |
| ğ | CLORURO DE SODIO UQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML | | | | | |
| ٣ | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML | M | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | lΛ | MA AUXII | LIAR RESP | ONSABLE |



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

| NON | BRE DEL PACIENTE: MARINEZ TOURE | Jose | HCL: 280803 EDAD: 13 2005 FECHA: 28-08-2023 |
|---|--|----------|---|
| | DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| _ | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM | | <u> </u> |
| EQUIPOS PARA INFUSION | EQUIPO DE INFUSION | 7/ | |
| POS PAI | EQUIPO DE VENOCUSIS | | |
| | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | 7 | |
| <u> </u> g _ | MCROGOTERO PARA QUIMNOTERAPIA (SIN VALVULA) | ~/ | |
| - | GUANTES QUIRURGICOS// | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| HETAMOGRACION DE CATTURE PLANTABLE O SEMINEPLANTABLE | JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2 | | |
| | GASAS ESTERILES | | |
| ST OF ST | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100mi | | |
| 1 2 8 | | - | |
| - | HEPARINA (NO FRACCIONADA)LIQUIDO PARENTERAL 5000U/5ML | 1 / | |
| | CLORURO DE SOOIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML | 7/ | |
| | FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA) | | |
| | MASCARILLA H9S | | * - |
| ١ | GUANTES DE EXAMINACION | 2// | |
| <u>§</u> | MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD) | 21 | |
| ANESTESIA | GORRO DE ENFERMERA | 20, | |
| Ž | JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUIA | 7 | |
| | JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2 | て/ | |
| ł | JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2 | <u>ب</u> | |
| | JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4 | 5/ | |
| | ELECTRODOS | 3/ | |
| Ι. | GORRO PARA ENFERMERA | | |
| APARTTONES QUESTINACIÓN EN | MASCARILIA DESCARTABLE | | |
| | BATA DESCARTABLE (UNIDAD) | - | |
| 1 4 * | GUANTES DE NITRILO | _ | |
| | AGUIA DE MUBER SIN EXTENCION | | |
| | AGUIA ESPINAL # | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN | - | |
| | AGUIA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IM (10 CM) | _ | |
| | APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO SX5,7CM | | |
| ا | APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM | | |
| OTROS | APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FLIXOMULL) | | |
| 6 | APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 × 11,5 cm | | <u></u> |
| | APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm | | |
| | QATA DESCARTABLE (UNIDAD) | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% SODINI | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAÑ 0,9% 250 ML | / | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML | 1/ | Levado. |
| - | | | FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE BOLLA NUCLEO VILLE C. LIC. Glonda Aguita C. LIC. Glonda Aguita C. ENFERMERA WATER LEAD TO THE COLUMN C | | Andrew Constitution Responsable |



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

| NOM | IBRE DEL PACIENTE: MARTINEZ TOURR J | O-3E | HCL: 280803 | EDAD: 13. | FECHA: 28-08-2023 |
|-------|--|--|--|------------------|-------------------|
| | DESCRIPCION | CANTIDAD | | JUSTIFICACIO | IN . |
| | CANULA DE SUCCION II | | | | |
| | CANULA CO2 AMESTESIA ADULTO/MEDIATRICA | コフ | | | |
| | CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGINEO Nº// | + | | - | |
| | CATETER VENOSO PERIFERICO # 24 | | · | | - |
| | ELECTRODOS | | | | |
| | ENOXOPARINA LIQUIOG PARENTERAL 4000 LN (40MG) | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM | | · · | | - |
| Į. | EQUIPO DE INFUSION | | 1 | | |
| | EQUIPO DE VENOCUSIS | _ | | | |
| | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | · | | |
| | EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCUSIS | | | | |
| | FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA) | | <u> </u> | | <u> </u> |
| | GASAS ESTERILES | - | | | |
| | GUANTES DE EXAMINACION | 2/ | 77.00 | Pourtes | |
| | | 2 - | Maryo | PSECATOS | |
| | GUANTES QUIRUNGICOS// GORRO DE ENFERMERA | | Actuar | cateter. | <u> </u> |
| | GORRO DE CIRLUANO | 5- | Hotman | Carteter. | |
| | HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL SOCOUN/SML | | | - | |
| OTROS | HOJA DE BISTURI B | | · — — · | <u> </u> | |
| 6 | JERMGURLA DE 10 ML, 22G, 11/2 | | | | |
| | JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2 | | | | |
| l | JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | | |
| | JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8 | | | | |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | · • | · |
| 1 | JERHHGURLA DE 1 MK, 10-100 U, 29G, 1/2 | | · | | |
| 1 | JERINGULIA DE 20 ML, CON AGUIA | | | | |
| 1 | LUDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA | - | | <u>-</u> | - |
| ì | LLAVES DE TRES VAS | | | | |
| | MASCARILA DESCARTABLE (UMIDAD) | | | | |
| 1 | MASCARILLA N9S | | | | · - |
| | MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA) | _ | · | | |
| | TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD) | | 1 | | |
| | OXIGENO LITROS | 15 | Reuncasus | 2 /itsus per | 2 nmints |
| | MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO | | 1 | ///10-1 | Compos. |
| | MASCARILIA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA | | | | . |
| | MASCARA LARINGUEA | | | | |
| | CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO | | | | |
| | CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO | 7 | 1 | | <u> </u> |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | FIF | RMA AUXILIAR RES | PONSABLE |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

| [NA. | PACIENTE: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID H.C. 280.803 | | | | | | | | |
|--|---|----------|---------------|----------|--|----------|---|--|--|
| c. S | ERVICIO: PEDIA | TRIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 31/0 | 31/08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | |
| <u></u> | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO/// | CANTIBAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CARTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| VÍA PERIFÉRICA | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | · | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | | |
| Ş. | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | · | - | | | |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | | - | | |
| Į. | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | | | |
| ANTABL | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | - | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | | | |
| CATÉT | GUANTES QUIRÚRGICOS #// | | | | | | | | |
| IÓN DE | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | _ | | |
| ACTIVA(| LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | | |
| | JERINGAcc/cc/cc | | | | | _ | | | |
| TÉTER CANTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 // | | | 1 | | | | | |
| ON CATE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | ••• | 1/ | | | | | |
| HEPARONIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMBIAPILANTA | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML SML | | | 1/ | | | | | |
| # 41. | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | 1/ | | | | | |
| VÍA | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | | | |
| LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | 1 | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA | APÓSITO TRANSPARENTÉ I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | | |
| ខ | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | | |
| HGT | TIRAS REACTIVAS GLUÇOSA (UNIDAD) | | | | | | | | |
| | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | | | |
| HERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS #// | | | | <u>.</u> | | | | |
| сигласти ре непра | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | Ledis. | CHIS Escibar LHIS Escibar COMMOD DISCO 0 COMMOD DISCO 0 COMMOD DISCO 0 COMMOD DISCO | / | A NUCLEO DE QUITO ALTA gundo Piso | | |

| a, N | OMBRE DE PACIENTE: | MARTINEZ TOV | AR | JOSE | DAVID | | ъ. н. с . .: | | 28 | 80.803 | |
|------------------------------|--|---------------------|----------|-----------------|---------------|----------|---------------------|-------|-----------|---------------------------------------|-----|
| c. S | ERVICIO: | PEDIA | TRIA C | TRIA ONCOLOGICA | | | | | 31/0 | 08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓ | N | | AM | | | PM | | | HS | |
| - | 1 | <u> </u> | CYNLLÓYD | JUSTIFICA | ACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFIC | ACIÓN | CYNTHOUGH | JUSTIFICACIÓN | N |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS #/_ | <u> </u> | | | | | _ | | | | |
| ASPREA | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | | - | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR ML | RENTERAL 0,9 % 1000 | | - | | | | _ | | | |
| NFERM | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR ML | RENTERAL 0,9 % SOO | | | | | | | | | |
| S DE E | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR | RENTERAL 0,9 % 250 | | | | _ | | | | <u> </u> | |
| PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR | RENTERAL 0,9 % 100 | | | | | _ | | | | _ |
| QCED | COMBINACIONES (LACTATO DE RI PARENTERAL 1000 ML | NGER) LIQUIDO | | | | | | | | | _ |
| OTROS PI | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN | AGUA) LIQUIDO | | | | | | | - | <u> </u> | |
| ARA O | PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A | AGUA) LIQUIDO | | | | | - | | | <u> </u> | _ |
| SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA | PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A | AGUA) LIQUIDO | | _ | - | | | | | | |
| ZAVEN. | PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A | AGUA) LIQUIDO | | | | | | | <u> </u> | | |
| ES INTI | PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (| | | | _ | | | | | | |
| NOON | SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9 | % 1000ML | | | · <u>-</u> | _ | | | | | |
| র | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 50 % 500 ML | AGUA) LIQUIDO | | | | | | | | | |
| | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA | X 4 IN (10 CM) | | | | | | _ | | | |
| | AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | İ | | | | | | |
| ł | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA IN | ÓSEA 16 GA X 2.68 | | | | | | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 | | | | | | | | | | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | | | | | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | | | | <u>.</u> | | | | ļ | | |
| ي | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X | | | | <u> </u> | | | • | | <u> </u> | |
| OTROS DISPOSITIVOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA | | | | | | | | | - | |
| DISPO | MM/MM/MM BIONECTOR | | | | | | | | | | |
| 100 | - | · | | | | | | | | | |
| ľ | BOLSA PARA OSTOMIAMM/_ BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA L | | | - | | | | | <u> </u> | | |
| | TRANSPARENTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICA | | | | | | | | | | |
| | (1 PULGX 11 PULG) | |] | | | | | | | | |
| | BRAZALETE PEDIA IDENTIFICAC (1 PULGX 7PULG) | | | | | | | | | | |
| ĺ | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALET CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # | | | | | | | | | | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 4 | 5cm | | | | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | SUICAN | | | | | | |
| | FIRMA ENFERN RESPONSAB | | | L | Segu | ndo P | A / | - 1 | AL | TA ndo Piso | |
| | | | | | | | | _ | | HOJA 3 | 3/4 |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | MARTINEZ TOVAS | ₹ | JOSE DAVID | | ъ. н. с . .: | 28 | 0.803 |
|---|--|------------------------|---|--|---------------------|----------|---------------|
| c. SERVICIO: | PEDIATI | RIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 31/0 | 8/2023 |
| e. DESCRIPCI | ÓN | AM | | | PM | | HS |
| | | ΊŲ | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI | | | | | | ! | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVES | NOSA (MACHO) | | | ļ <u>.</u> | _ | ! | |
| ELECTRODOS | | | | | | | _ |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | <u> </u> | | _ | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO | | | | <u> </u> | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM) | MBA FOTOSENSIBLE | | | | ļ | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM | (+/-10CM) | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BO | IMBA CASETE | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENER | IAL | | - ' | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENT | ERAL | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION E | NTERAL SIN BOMBA | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROI | LATO 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/ | العيارون مد : مسا | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, | S/8 | | | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, | 1/2 | | | | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | 1 | | | | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | 1/ | Outondosoni | | | | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | | | | |
| JERINGA DE SO | · | | | | | \Box | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO | N) | | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIO | TERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXT | | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/_ | | | | - | - | \vdash | |
| VENDA DE GUATA "/"/_ | | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | \vdash | • |
| <u> </u> | | ١ | <u> </u> | (Se | OLCA NUCLE TE SECT | NUCLE? | 11: |
| FIRMA ENFER | RMERA | , ko. | Succession Supra | | Segundo Plesa | A L | |
| RESPONSA | ABLE | Ledo Extern C 1. | . Luis Excobar 180 cupido 000010 1 0202489324 | ' | | | • |
| | | | | <u> </u> | | l | HOJA 4/4 |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | M | ARTINEZ TOVAR | JOSE DAVID b. H. CL | | | . 280.803 | | |
|--|----------|---|---------------------|--|------------------------|--------------------------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | 4 | | d. FECH/ | I. FECH/ 30/8/2023 | | |
| o DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | _ | | | 1 | • | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO | | | | | | | | |
| CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL | - | | | | | | | |
| LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | • | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL {UNIDAD} | | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | <u>-</u> | | |
| G DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, ` NITRILO | 3/ | wand o banenta Cortal Glows | 3 | wanelo bac control oka | nergk Veziz | 3 | Control divide y manejo de pociente. | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2/ | Roterais could thet four hav | £ | Protection of the family | ma. | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | " | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | C | ORNIE CANO COTTEN FERMERA : 0955928361 1006-2020-2189166 C.C., L.E. | EN C.: | onnie Cano Co NFERMER. .: 095592836 1006-2020-218 C. Qu. (C | A 51 916e | Lida. Jesei Empermeny | CLEO DE CIUTO RÍS FIJUENDS G. UPDADO DIRECTO FORM TO HE HO LO FZ HOJA 1/2 | |

205A

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | MA | RTINEZ TOVAR | JOS | E DAVID | ь. н. сL. | CL. 280803 | | |
|--|----------|---|-----------|---|--------------|------------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | DLOGÍA PEDIATRÍCA | | | d. FECH/ | 3 | 0/8/2023 | |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | | | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES | | | | | | | _ | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO) | | | | - | | | | |
| MASCARILLA N95 | | | | | | | | |
| MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA | · | | • | | , | | | |
| ORINAL FEMENINO (BIDET) | | | | | | | | |
| SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) | | | | | | | | |
| SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA | | | | | | | | |
| SONDA NELATON DESC. # | | | | | " | 1 | | |
| TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) | 3 | Control Ph Yu | 3/ | Control Pl Clu | 1 | 3 | Control pli code micaca | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | _ | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | • | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | nie Cano Correl ERMERA 0955928361 106-2020-2189164 | EN C.I | ORNIE CARO (NFERMER I.: 0955928: 1006 2020-21 | RA 361 | 001.00 | WOLLEO DE QUITO SERIE FIJUATO G. RA CUGADO DIRECTO VITAINO 178 Nº 100 HOJA 2/2 | |

| a. I | NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TO | OVAR | JOSE DAVID | | b. н. сt.: | 21 | 80.803 | | |
|--------------------|---|----------|---------------|----------|--|--|---|--|--|
| <u> [c. 9</u> | ERVICIO: PED | IATRIA (| ONCOLOGICA | | d. FECHA: | 30/ | 30/08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | | |
| ┝ | | CANTIBAD | JUSTIFICACIÓN | CAMPIOND | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| ă i | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | ĺ | 1 | | | | | | |
| ASPIRACIÓN DE | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | <u> </u> | | | | | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML | XXX | | | | 7 | Stur newara | | |
| ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % SO ML | × | | | | | TE NEWS | | |
| " | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 25 ML | 50 | | | = - | | | | |
| PROCEDIMIENTOS | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML | × | - | | | 5- | Enjugles. | | |
| PROCE | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | <u> </u> | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | X | hidrahado K | | | | |
| 5 PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % SOO ML | | | | | | | | |
| VE. | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| SOLUCIONES INTRAVE | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | | |
| CONE | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | | | |
| ğ | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML | | | - | | | | | |
| 1 | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | | |
| | AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | | | |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.6: IN | 8 | | | | | <u> </u> | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 | | | | | | | | |
| ĺ | AGUJA ESPINAL # | _ | | | | | | | |
| ŀ | APÓSITO 10 X 12 | | | | | | : | | |
| | PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | | | |
| IVOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVOS | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | | |
| Š | BIONECTOR | | | | | 1 | | | |
| 5 | BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | | |
| | BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE | 1 | - | | | | | | |
| | BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG) | | | | | | | | |
| ł | BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG) | | <u> </u> | | | | | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO # | | | | | | | | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | | | |
| L | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | ······································ | | | | |
|] | FIRMA ENFERMERA | | | | onnie Cano Correa I | | | | |
| | RESPONSABLE | | | REG.: | :: 0955928361 1006-2020-218914R C.G. IG. | EG.: 100 | 0955928361 6-2020-2189164 COLLAN HOLA 3/4 | | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA | \R | JOSE DAVID | | b. H. CL.: 280.803 | | | |
|---|-------|--|----------|--|------------------------|--|--|
| c. SERVICIO: PEDIA | ria c | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 30/6 | /08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| | JU | STIFICACIÓN | CMITIONS | JUSTIFICACIÓN | CANTIGAD | JUSTIFICACIÓN | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | | | | | | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | | | | | | |
| ELECTRODOS | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | / | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | T | 3045 28-8-25 | | | | | |
| 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 N | | | | | | | |
| 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 | | | | | | <i>y</i> | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | 1 | Elichalits. | 7 | CHONONO SONO | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | 2, | DAKO NUSTCION | A. (| Decomplose . | | | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | 3/ | ku covalina | 3/ | 45,200r33 | |
| JERINGA DE SO | | | | | ۵ | ilveresting. | |
| 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 | Ę١ | CGIRI Connie Cano Correl NFERMERA 1.: 0955928361 : 1006-2020-2189166 | E | Connie Cano Correc NFERMERA 1.: 0955928361 : 1006-2020-218918 | A CO Entr Est | CA NOCLEO DE CUETO GE JESTES FIGUETOS G. REDERA CUDADO DESCTO LOUIS ANTE 178 Nº 508 | |

| a. N | OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOV | AR | JOSE DAVID | | b. н. сс.: | 28 | 30.803 | | |
|---|---|--------------|--|----------|------------------------------|--|---|--|--|
| c. S | | TRIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 29/0 | 29/08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | | HS | | |
| × | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| ASPRIACIÓN DE SECRÉCIONES | GUANTES QUIRURGICOS #// | <u> </u> | | | | | | | |
| W SS | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | | | |
| MERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | | | |
| ENFERI | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | 1 | Dily n | | |
| 30 50 | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | · _ | | <i>-</i> | | , | | |
| (MIEN) | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | X | lavado da | | | | |
| ROCED | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | / | | |
| PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | <u>, , ,</u> | 1 | Hidwaiis | | |
| PARA (| CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | - | , | | <u> </u> | - | (1101011000) | | |
| SA | ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | | |
| INTRAV | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAV | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | <u>. </u> | _ | | | | | |
| กาดร | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | - | | | | |
| | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | - | | |
| | AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | - | | |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN | | | | _ | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 | | | | | | | | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | | | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | | | | | | | | |
| 4 | PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | | | |
| VOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | | | |
| _ | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | - | | | | |
| ю 501 | BIONECTOR | | | | | | | | |
| OTR | 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) | | | | <u> </u> | | | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # | | | | - | | <u>,, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,</u> | | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | <u> </u> | | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | _ | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA | - | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | Lçca | Gun bolo Gebrie'a Timbba | get sk HU Lin Gern | CLES DE CUITO nen Sanchez V. | | |
| | RESPONSABLE | | | ** | ENFERMERA C.I. 1718550617 | | الثلثة | | |
| | | <u> </u> | | | | | HOJA 3/4 | | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOV | AR | JOSE DAVID | | b. H. CL.: | 2 | B0.803 | |
|--|----------------|---------------------------------------|--------------|--|----------|---|--|
| c. SERVICIO: PEDIA | TRIA (| ONCOLOGICA | | d. FECHA: | 29/ | 29/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| | " | JSTIFICACIÓN T | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | <u> </u> | | | | | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | | <u> </u> | ļ. - | <u> </u> | | |
| ELECTRODOS | | | | | <u> </u> | <u> </u> | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | _ | | | | | <u> </u> | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | . | ļ | <u> </u> | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | 1 | | - | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | _ | | _ | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | 1 | | | | | |
| 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 N | | | | | | , , | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | 4/ | Fulnodon qu | | · - | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | Bicaremio | | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | 7 | | | | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | 1/ | Electralitos | | / | | / | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | 3 | Dex anotosono | * | (promotosona | | Desanvelas | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | 3 | Janol Occino | | | +' | Description | |
| JERINGA DE 50 | 4/ | Bechalitos | | | | Electroli (a) | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | , | | | # | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | - | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | <u> </u> | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | | | | | | |
| VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN) | | <u></u> | | _ | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/"/ | | | | | | | |
| VERIOR ELASTICA | | | | | | · _ | |
| | | | | | | - | |
| | | | | | | <u> </u> | |
| FIRMA ENFERMERA | 1 00 | Giralio 6 | | GTable (t | | HOELED DE CUITY | |
| RESPONSABLE | -(i) | FN: LAMERA CJ. 1710330617 | Lcca | . Gabriela Timbile ENFERMERA C.I. 1718550617 | Co. C | permise Sanchez V. EAL CUIDADO DIRECTO DIO 15 Fello 151 NF 453 HOJA 4/4 | |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | MA | ARTINEZ TOVAR | JO5 | E DAVID | b. H. CL. | ; | 280.803 |
|--|----------|---|----------|---|--------------|--|---|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | | d. FECH/ 29/8/2023 | | | |
| - DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS |
| e. DESCRIPCION | САЯТОЛО | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | : | | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | ; | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO | | | | | | | _ |
| CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL | | | | | | | |
| CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | _ | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | i | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | 3 | | i | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | |
| G DE CIRUIANO (CON FILTRO) | <u> </u> | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>Y</u> NITRILO | 3 | Eliminacein de divirsis y mango do paciente | 8 | Eliminación d diuresis y enancjo de paccente | • | 2/ | Sicreturas de |
| HUMIDIFICADOR | | | | | - " | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2 | Protocolo Could familiar t paccente | 2 | Protocolo Co familiar y pacienk | ળાર્વ | _ | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | S | Gla Vales E. Grant's Timble ENFERMERA C.I. 171835000 | Ic. | 61tm do 19. Cobrola TI ENFERMA C.I. 171855 | mbila ERA | Lie, Carmo gyrrayina u was, tano k | LEG BE RIPO ** Sanchez V. LIGADO DIRECTO FRID 131 JF 493 *** HOJA 1/2 |
| | | | | | | | 205 A |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | MA | RTINEZ TOVAR | b. H. CL. | H. CL. 280803 | | | | |
|--|----------|--|-----------|--|--------------|--|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCC | LOGÍA PEDIATRÍCA | d. FECH/ | FECH/ 29/8/2023 | | | | |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | | HS | | |
| | CAMITOAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | ACION | CANLLIDAD | 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 | ĺ | | | | | | | |
| SONDA NELATON DESC. # | | _ | | | | | | |
| TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) | 3 | Control pH cada mircian | 3 | Control cada mica | PH ION | 2/ | control PH Cadminicion | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | _ | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | | |
| | _ | | | | _ | | | |
| | | | : | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | Gundolon Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 | _ | Guldeles Coordeles Tim ENFERME J.I. 1718550 | ~~ | SMI NA MOTA Li - Ourmen EN - VERA CO MOTA - LEGA SO | Samuel Sa | |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | MA | RTINEZ TOVAR | JOSE DAVID | | b. H. CL. | | 280.803 | |
|--|----------|------------------|--|---------------------|---|-----------|------------------------|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | A PEDIATRÍCA d. FECHA | | | 28/8/2023 | | |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS | |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CAMTEDAD | JUSTIFICACION | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | 1 | | | | | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO | | | | | | | | |
| CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL | | | | | | | | |
| COUNTILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | i | - I | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | <u> </u> | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | ļ | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | | <u> </u> | i | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | _ | | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_Y_ NITRILO | | | 3/ | Eliminació dunes | | 3+3/ | Eliminación dividis | |
| HUMIDIFICADOR | į | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | | | 2 | 1000000 | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | SOLCA HUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argodi ENFERMERO C.I: 0401243795 AMDL SOLCA NUCLE Lic. Vivian. SAFEMERA CUB MER Laws 18 Far | | EO DE QUITO 10 Barja P. 000000ECTO 10 A 127 W 330 HOJA 1/2 | | | |
| | | | | | | | 205A | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | MA_ | RTINEZ TOVAR | JOSE | DAVID | ъ. н. CL. | | 280803 |
|--|----------|------------------|-------------------------------------|--|-----------|-------------------------------------|---|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | · | | d. FECHA | 28 | /8/2023 |
| · · · · · | | AM | | PM | | | HS |
| e. DESCRIPCION | CANTEDAD | | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | Called | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JOSTIFICA | CION | OWNER | JUSTIFICACION |
| 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) | | | ß | (סטויא) | 79 49 | 313/ | Control de M> 49 |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN | | | | | | | · |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | · · · · · |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | SQLCA M Eve. Av Ent Gui: 0 | UCLEO DE QUITO THUMY ATRICHI E-RMERO 401 843788 | | EOLGA LIG. VI EWEPM MER. L | AUC: EO DE OUITO IVIANA BORJA P. IVIANA BORJA Z/Z |

| a. N | OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOV | AR | JOSE DAVID | | b. H. CL.: | 21 | 30.803 | |
|------------------------------|---|-----------------|---------------|---------|---------------|---------------------------|--|--|
| | | TRIA ONCOLOGICA | | | d. FECHA: | 28/08/2023 | | |
| <i>\</i> ' | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| <u> </u> | | CANTIGAD | JUSTIFICACIÓN | CAMPOAD | JUSTIFICACIÓN | CAMPIOND | JUSTIFICACIÓN | |
| ASPHACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS #// | <u> </u> | | | ļ | | | |
| ASPEC | CÁNULA DE SUCCIÓN# | | | | | | | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | | |
| ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | | | |
| S DE 8 | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | · <u>-</u> | | | | , | |
| IMIENT | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | |
| #OCED | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | | |
| PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | 1 | Hido Lagge | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | 1 1 1 | |
| SNG-48 | RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | . | |
| SOLUCIONES INTRAVENCE | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | |
| CONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | | |
| SOLUC | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | | |
| | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | |
| | AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | | |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN | | | | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 | | | | | | ··· | |
| 1 | AGUJA ESPINAL # | | | | | | | |
| ! | APÓSITO 10 X 12 | | | | | | : | |
| | ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | | |
| TIVOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | | |
| DTROS DISPOSITIVOS | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | |
| žQ. | BIONECTOR | | | | | i | | |
| Ď | 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 # | | | | | | <u></u> | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | Lig. V Swith Map. L | NUCLEO DE QUITO fiviana Borja P. ERA DUDADO DIRECTO UNA LIFERA 127 N° 328 | |
| | | | | | | | 1 for E. HOJA 3/4 | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ TOVA | JOSE DAVI | D | b. H. CL.: | 280.803 | | |
|--|-----------|--------------|--|---|--|--|
| c. SERVICIO: PEDIA | | NCOLOGICA | d. FECHA: | 28/08/2023 | | |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | | PM | | HS |
| CONSCION DATA WAS INSTRUCTIONS AND ADDRESS. | JU | STIFICACIÓN | CARTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | . <u> </u> | - | <u>-</u> . | - | |
| | | | | | <u> </u> | |
| ELECTRODOS | | <u> </u> | + | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | <u>,</u> | - | | <u> </u> | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE | | | - - | | ļ | |
| 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | · |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | 1 | Ordnehm | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | 1 | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | - | - | | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | _ | | 1/ | Describera. | 1 | Depresson |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | 2.000.00.01 | 117 | |
| JERINGA DE 50 | | | | | 7 | 8 le Jolihon |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | 1 | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | 1 | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | _ | | |
| VENDA DE GASA"/"/ | - | | | | | |
| VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN) | _ | | + | | - | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | | | |
| | | | + | | - | |
| | | | | | | - |
| | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | , , <u>-</u> | L. | LCA HUCLEO DE CUITO C. Anthony Argoti ENFERMERO C.1: 0401243795 A Doch C | | BOLCA NÚCLEO 75 OUTTO LIC. Viviana Sorja P. BYTEMERI CUIDADO DIRECTO BART. LINO 18 FAMO 127 N° 228 U · Leongi / A. HOJA 4/4 |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | MA | ARTINEZ TOVAR | JOSE | DAVID | b. H. CL. | | 280.803 | | | |
|--|-------------------------------|--|----------|-----------|-------------|----------|----------------|--|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA d. FECHA | | | | | | ECH/ 31/8/2023 | | | |
| O DESCRIPCIONI | | AM | | PM | | HS | | | | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | | | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | - | | | | | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO | | | | | | | | | | |
| CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL | | | | | | | - | | | |
| CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | _ | | | | _ | - | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | 6/ | hecountained | | | : | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | 2 | hoponarauge | | | | | | | | |
| GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | • | · | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <mark>T</mark> | 3/ | Climinario pogé drigital menueno de teré | | | · - | | | | | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2/ | bolecordu aarig | | | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | C I C | Cuto at auro Luis Exchar ocumo ampero 1902-1914 SCO DOI / ML | | | | | HOJA 1/2 | | | |

205-A

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | MA | RTINEZ TOVAR | JOSE | DAVID | <u>ь. н. сг.</u> | | 280803 |
|--|----------|--|----------|-------------|------------------|----------|---------------|
| c. SERVICIO: | ONCO | DLOGÍA PEDIATRÍCA | | | d. FECHA | 3: | L/8/2023 |
| - DECEMBEION | | AM | | PM | | | HS - |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | 5 5 5 | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES | | | | | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO) | | | | | | | |
| MASCARILLA N95 | | | | | | | |
| MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA | | | | | | | |
| ORINAL FEMENINO (BIDET) | | | | | | | |
| SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) | | | | | | | |
| SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA | | | | | • | | |
| SONDA NELATON DESC. # | | | | | | | |
| TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) | 3 | 96 1 orna Color no Novam | | | | | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | · | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | C I | NUCLEO DE DUITO LUIS EN OBAT NO TUBBODO DEN CTO 0202480324 | | | | | HOJA 2/2 |



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

| a. NOMBRE DEL PACIENTE: | MARTINEZ TOYAR JOSE DAVID | | | 280803 |
|--|--|--|--|--|
| c. CENTRAL DE | MEZCLAS | · | d. FECHA: | 28/08/2023 |
| | | | | PM |
| e.DESCRIPCIÓN | ******** | JUSTIFICACION | treath | JUSTIFICACIÓN |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 INL | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | .1 | | | |
| BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTÉRILES | 1 | | | |
| Carrichidrato (dextrosa en agua Lígundo parenteral 96 1 1000al) | | | | |
| CARBOHIORATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML) | | | | |
| CARBONIORATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML) | | | | |
| CLORUNG DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML | | | | · - |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML | | | | |
| CLONUNG DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL D.FIL SODAL | 1 | | | |
| CLORUNO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML | | | | |
| COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML) | | | | · |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | 1 | | <u> </u> | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM («/- 10CM) | • | | | |
| EQUIPO DE VENOCUSIS 150CM («/- 30CM) | | | | - |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- | 1 | | <u> </u> | |
| 10CM) FOTOSERSIBLE EXTERSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA MEDICAMENTO PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA | | | | |
| INFUSION 0.2 INICRAS 30-40CM (+/-10CM) FILTRO PARA QUINNOTERAPIA | 3 | ·-·- | | |
| GASA DE ALGODÓN, JOCHI X JOCHI ESTÉRR. | | - | <u>"</u> | |
| GORRO DE ENFERMERA | دم لہ | · · | - | |
| | 4 | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO) | | | | |
| Guantes de Nitrilo Talla Peòleña (12 Pulgadas Largo) | | | } | |
| GUANTES QUIRÚNIGICOS P 6,5 | | | ├ ── | - |
| GUANTES QUIRURGICOS 9 7 | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | |
| JERMIGUILLA 20ML, 22G, I. 1/2" | | | - | |
| KRINGA (ML, 10 - 1000, 296, 1/2 | | | | |
| JERMGURLA 1ML, 10-100U, 25/26G, S/E* | ļ | | - - | |
| JERINGUILLA 3MI, 22G, 1 1/4 | | | | |
| JERIMGUILLA SML, 21G, 1 1/2 | | | | |
| JFRINGUILLA DE 20ML CON AGUIA | - | | - | |
| SERINGURLA DE SOME | 3 | | | |
| LLAVE DE 3 VÍAS | _ | | | |
| SISTEMA DE BONRA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, ROMUM | | <u> </u> | \vdash | |
| SISTEMA DE BOMBA DE IMPUSIÓN ELASTOMÉRICA, ZMIL/N | ├ | | ┼ | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/M | - | | | |
| | | | † | - |
| | | • | 1 | |
| FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE | | SOLCA MÚCLEO DE QUITO LAGA. Xarina Partificiós ROS. MASTILLA ESCOCAD E. Partifica Lagrana | | HQIA1/3 |



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

| a. NOMBRE DEL PACIENTE: | MARTINE | Z TOVAR JOSE DAVID | b. HCL : | 280803 |
|--|--------------------|---|--------------------|---|
| | CENTRAL DE MEZCLAS | | | 28/08/2023 |
| | | | | |
| e.DESCRIPCIÓN | | AM | | PM |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 MIL | CHITTON | JUSTIFICACION | CASTON | жинском |
| BATA DESECNABLE CON REPUERZO PLÁSTICO | | | - - | · |
| BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES | 1 | | + | |
| CARBÓNIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL SIS | -1 | | - - | |
| 1000ML) CARBOHIORATO (DEKTROSA EN AGUA LÍQUADO PARENTERAL SYS | | | -+ | |
| 250ML) CARBOHIORATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% | | <u> </u> | | |
| 500eM.) | | | | |
| CLORUNG DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML | 1 | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250MI. | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% SOOMS. | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML | | | i | |
| COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML) | | | | |
| EQUIPO DE INFLISIÓN | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | | | | |
| EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 30CM) | | | | |
| EQUIPO DE VENOCUSIS LISOCIA (+/- 30CM) | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) | | | | ··· |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0-2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM) | | | | |
| PILTRO PARA QUANKOTERAPIA | | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL | 6 | | 1 | • |
| GORRO DE ENFERMERA | 1 | | 1 1 | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO) | - | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA PECIJERA (12 PULGADAS LARGO) | | | | |
| GUANTES CEMINURGICOS II 6.5 | | <u> </u> | + + | |
| GUAINTES QUINTURGICOS e 7 | _ | | - | |
| GUANTES CLURÜRGICOS II 7.5 | <u> </u> | | | |
| | 4 | <u> </u> | - | |
| JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2" | 1 | ·- | -+ | |
| JERINGA 1AAL, 10 - 100U, 29G, 1/2 | 3 | | | |
| JEARGUNLA IMI, 10-100U, 25/26G, 5/8" | - | | | |
| JERHAGUKLA 3ML, 226, 1 1/4 | 1 | | - - | |
| PERINGUILLA SANL, 21G, 1 1/2 | ļ | <u> </u> | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| JERHGURLA DE 20ML CON AGUIA | <u> </u> | | | |
| JERINGURLA DE SOMIL | | · <u></u> | | |
| LLAVE OE 3 VIAS | <u> </u> | | | · |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H | | | | |
| SISTERAA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMÉRICA, 2ML/N | | <u> </u> | | |
| SISTEMA DE BONBA DE BIFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SINL/H | _ | - | | |
| | ļ | ļ . | | |
| | | | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · | | <u>L</u> _ | | |
| FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE | | SOLIA MÚCLEO DE QUITO LOCA Karma Partimenta ENFERMENT RES. 1001-1001-1001910 ERICHOLIONES | | W0/A1// |