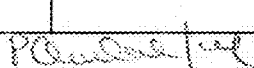
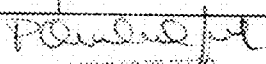


312-A

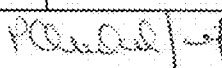
a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOGACHO SOLIS		PABLO DAVID		b. H. CL.:		284.191	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE DESCRIPCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓	1200						
	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	✓	1200						
	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								
	AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN								
OTROS DISPOSITIVOS	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUIA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 _____ Enfermera Responsable Unidad de Oncología Clínica							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOGACHO SOLIS		PABLO DAVID		b. H. CL.:		284.191	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)		2							
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 NUTRICIÓN PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURI # _____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
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 TENDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA _____"/_____" / _____"									
VENDA DE GUATA _____"/_____" / _____" (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA _____"/_____" / _____"									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 <small>HOJA 3/3 DE 3</small> <small>Enfermera General</small> <small>Enfermería General</small> <small>Enfermería General</small> <small>Enfermería General</small>		LIC. MAGALEY GARCIA ENFERMERA Registro: 1840-2021-2336309 H. Garcia					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOGACHO SOLIS		PABLO DAVID		b. H. CL.:		284.191	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		30/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CORRILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRIL	3 + 3	Monjeo Ret Control de riesgo	3	Control de riesgo	3	Control de riesgo			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 + 1	Protocolo Covid - familiar							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLDA MUELLEN DE MENDO Edu. Superior Químico Calle 1ra y 2da Calle 1ra y 2da Calle 1ra y 2da		SOLDA MUELLEN DE MENDO Edu. Superior Químico Calle 1ra y 2da Calle 1ra y 2da Calle 1ra y 2da		SOLDA MUELLEN DE MENDO Edu. Superior Químico Calle 1ra y 2da Calle 1ra y 2da Calle 1ra y 2da		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOGACHO SOLIS		PABLO DAVID		b. H. CL.:		284.191		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		30/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	1	Microgastro.							
	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	1	Med.							
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLÓIDE 15 CM X 15 CM										
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 <small> CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA U. de la Patagonia Austral Sede Comodoro Rivadavia 2023 </small>								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOGACHO SOLIS		PABLO DAVID		b. H. CL.:		284.191	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2/	Buño Paciente						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2/	Buño Paciente						
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/	Medicausi						
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	Med	1	Med	1	Med		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLICITUD DE GASTOS Lida. Patricia Quispe ENFERMERA ESPECIALIZADA EN CUIDADO DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA		SOLICITUD DE GASTOS Lida. Patricia Quispe ENFERMERA ESPECIALIZADA EN CUIDADO DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA		SOLICITUD DE GASTOS Lida. Patricia Quispe ENFERMERA ESPECIALIZADA EN CUIDADO DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Logacho Solis Pablo
David

HCL: 284191

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 30/08/2023

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
VIA RESPIRATORIA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY 2 VIA #14			
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALETAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE 3 VIAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APPOSITO TRANSPARENTE IV, ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 3 VIAS # 22		
	APPOSITO TRANSPARENTE IV, PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
URPOS PARA USE USUARIOS	EQUIPO DE VENTILACION, 230 CM (+/-) 10 CM			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO ANCIODETERNO			EPP	BATA MANGA LARGA (MULTIRUSO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 150 CM (SENSIBLE)				GORRO DE ENFERMERA		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 150 CM (SENSIBLE)				MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICA, TAMAÑO ESTANDAR		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	AGUJA HUBER NO. 20			MASCARILLA N-95			
	AGUJA HUBER NO. 22			OTROS	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APPOSITO DE CLOREXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APPOSITO 18 X 11				ATOMIZADOR BICAL (ACIBIAL)		
LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM				
OZAGNEUTERAPIA	Canula nasal de oxigeno ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				BASA DE ALGODON 10CM X 10 CM ESTERIL		
	Canula nasal de oxigeno PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRO (6.5)		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA (CASQUETA USA Y CUBRABUZA)				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRO (7)		
	Humidificador BUBBLER RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRO (7.5)		
	Microventilador ADULTO MANGUERA USA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		
	Microventilador PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		
CASOS DE TRAGA	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/25 G, 5/8 (1)			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
	UNA REACTIVA PARA GLUCOSA			JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2 SIN CUDIM (1)			
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 18G			JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	CA THER VENOUS CENTRAL UN (CUBEN ADULTO 15GA 95"			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			JERINGA 10 ML, 23G, 1 1/2			
	SUTURA SEDA PRENIZADA N°2/0 18CM, 18CM			JERINGA 20 ML, CON AGUJA			
	LLAVE DE TRES VIAS			JERINGA 50 ML			
	APPOSITO DE CLOREXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GLUCON			
VIA DE VENTILACION	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			ELECTRODOS			
	CONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			HOJA DE BISTURI # 11			
	APPOSITO TRANSPARENTE IV, ADULTO 8.5 X 7CM			HOJA DE BISTURI # 15			
	APPOSITO TRANSPARENTE IV, PEDIATRICO 5X5.7CM			BRACELETE ADULTO			
CATETERISMOS VESICAL / ENEMA	SONDA RELATON DESC. # 18			BRACELETE PEDIATRICO			
	SONDA RELATON DESC. # 16						
	SONDA RELATON DESC. # 14						
	SONDA RELATON DESC. # 8						
VIA DE VENTILACION	UNA REACTIVA DE ORINA, 31 PARAMETROS			OTROS	Ultimo de:	hasta:	UTS:
	CANULA DE SUPLEN R 14				Ultimo de:	hasta:	UTS:
MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE				MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE			
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1.-	15/08/23
		2.-				2.-	
		3.-				3.-	
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
Andres Mena				A. Mena / Bnf		OTRO ACREDITADO DEL CENTRO Código de identificación: 11 Código de autorización: 11	



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Lopezcho Eolo

HCL: 284191

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 30/08/2023

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPIICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20UG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ASANTRIPTERINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSE SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORAZOLAM SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		MISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FILOSINADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIELENGOL EN COMBINACIONES ORALES GRAMULADO	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMPENEM + CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		PENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/30 ML 30ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1.200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 500ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1.-
			2.-
Responsable de la Atención	Firma	Sello	
Andrea Mena	A. Mena / Enp		