S. S
FÚÇLEO DE QUIT

SQ-DM-TRASP-PRO-**CODIGO** REGISTRO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 0008-REG-0001 **TEAM DE ATENCIÓN** VERSIÓ 1 VIGENTE

UNIDAD DE TRASPLANTES DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS ENFERMERÍA PAG: 1 de 1 FECHA: 22/08/2023 DIA DE TRATAMIENTO: DH5 DM5 EDAD: 59 HCL: 314.974 NOMBRE DEL PACIENTE: FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI DIAGNÓSTICO: MIELOMA MULTPLE TURNO DE ATENCIÓN PM AM HS MÉDICO HEMATÓLOGO: Dr. Wosake MÉDICO RESIDENTE: Dr. Martinez MÉDICO UCI: MÉDICO PSICOLOGÍA: **ENERMERA SUPERVISORA:** ENFERMERA CUIDADO DIRECTO: Dc. Garriela Erazo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO: tic Milenafarata AUXILIAR SERVICIOS MÉDICOS Sctal Meiandia Ternandez Sipplosed. UK Jessica Tipan

		AM		PM	HS		
DESCRIPCION	DESCRIPCION		CANT	JUSTIFICACION	CANT	JUSTIFICACIÓN	
BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES	6	Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido	
GORRO DE ENFERMERA	ц·	Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	2	Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	6	Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido	
MASCARILLA KN95							

TURNO AM	TURNO PM	TURNO HS
SOLCA NUCLEO DE OURTO Erda: Miseya Zapata R, emeramena de cumano dimecto MSP Labra 18 Folio 1745 MT ZAPATA LEBÉ		
ENFERMERA RESPONSABLE	ENFERMERA RESPONSABLE	ENFERMERA RESPONSABLE



a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORE	S ALTAMIRANO	DIEGO	GIOVANI	b. Н. СL.:	314.974		
c. SERVICIO:	Т	RASPLANTE	d. FECHA:			22/08/2023		
		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 500 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)				<u>.</u>				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	4 / 2 /	letino culc lesinfección culc	-				!	
GORRO DE ENFERMERA	11	paciente inmunodeprimido						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2 1 1 1	earner fisico cartol divisse baro parente desinfección corc desinfección corc lesino OIC						
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	paciente tomunodeprimido						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOIL Con SIGN A. FOI DAY	M - 200 AD KOK CA MUCLEO DE OUTO (a. Mirya Zapata R Manera De COMADO DORECTO LHUN IN FRANCION 1445 ADD.					HOJA 1/2	

T04

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLOR	ES ALTAMIRANO	DIEGO	GO GIOVANI b. h. cl. :		314974	
c. SERVICIO:		TRASPLANTE			d. FECHA:	_ 2:	2/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	,		HS .
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES					. '		
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N9S							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							•
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						-	-
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						_	
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					_		
	_				.		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							



a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA		ANO	DIEGO GIOVA	HCL 314.974			
c. SI	ERVICIO:	TRASP	PLANTE	d. FECHA:	22/0	22/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	<u></u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTROAD	JUSTIFICACIÓN
 ₹	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO//						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						_
J	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISI	s					
Ē	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						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
•	JERINGAcc/cc/cc						
ER	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						_
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERA 5 000 UI/ML SML JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	AL					
MPLAN	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
Įį.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO						_
COLOCACIÓN DE VÍA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
CCACIÓN D	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ę	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					1	
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HEREDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					<u> </u>	<u> </u>
1			<u> </u>	<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIR		ANO DIEGO GIOVANI			b. H. CL.:	4.974 🗧	
c. SI	ERVICIO:	TRASPLANTE			d. FECHA:	22/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	ML						
ORFIN	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
₽ BA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
808	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #		-				
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SOND,	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
Ación	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
2000	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	,					
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
猛	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL ° 2 %	сс		cc		СС	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				_		
ÓN DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ខី	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
25	HOJA DE BISTURÍ #						
) TORA	SONDA PARA TÓRAX #						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
OC ACIÓ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
ខ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			ССС		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA	ANO	DIEGO GIOVAN	11	b. н. <u>С</u> С.:	31	4.974	
c. Sŧ	ERVICIO:	TRASP	LANTE		d. FECHA:		22/08/2023	
•	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
b.		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIGAG	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #	ľ						
复	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
NFERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PAR	CARBÓHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
FNOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					_		
SINTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLU	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							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Ş	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM	,						
305	BIONECTOR							
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM			1				
	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						HOJA 3/4	

a. NO	OMBRE DE PACIENTE: FLORES A	LTAMIRANO	DIEGO GIOVA	NI	b. H. CL.:	31	4.974 *
c. SE	RVICIO:	TRASI	PLANTE		d. FECHA:	22/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
			JSTIFICACIÓN T	CANTIOAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
l	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBI	·					
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHI	0)					
	ELECTRODOS			<u> </u>			
	EQUIPO DE INFUSIÓN						
1	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<u> </u>	
ן ן	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA 80MBA 264 CM						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSEI 200 CM (+/- 10 CM)	NSIBLE					
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				<u> </u>		
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN B	ОМВА					
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmx20	0cm					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			1			
	HOJA DE BISTURÍ # 44	1	retiro de avc			-	
	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			<u> </u>			
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				,		
	JÉRINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				-		
	JERINGA DE 50						
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN V	/ÁLVULA)					
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	-		†		<u> </u>	
 	VENDA DE GASA"/"/			1		<u> </u>	<u> </u>
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGOD	ÓN)		+-			
<u> </u>	VENDA ELÁSTICA"/"/			1	-		
				+			
 			<u> </u>	1			<u> </u>
			<u> </u>	+	 	<u> </u>	<u> </u>
┢			in Zarata/EnC	+	.1	 	L
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda: Mirrya Zaputa R, BIFEMBRA DE CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folio 164 N° 445				HOJA 4/4
		1				.1	

4

NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL **TEAM DE ATENCIÓN**

CODIGO SQ-DM-TRASP-PRO-0008-REG-0001 **VERSIÓN** VIGENTE

UNIDAD DE TRASPLANTES DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS **ENFERMERÍA**

PAG: 1 de 1

Dr: Hosaurra

Dia: Texin

314.974

HS

21/08/2023 FECHA: DIA DE TRATAMIENTO: DH4 DM4 EDAD: 59 HCL: NOMBRE DEL PACIENTE: FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

DIAGNÓSTICO: MIELOMA MULTIPLE

TURNO DE ATENCIÓN

MÉDICO HEMATÓLOGO: MÉDICO RESIDENTE:

MÉDICO UCI:

MÉDICO PSICOLOGÍA:

ENERMERA SUPERVISORA:

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO: ENFERMERA CUIDADO DIRECTO:

AUXILIAR SERVICIOS MÉDICOS Torapia Yisira

	AM								
)y :	Mosauera								
<u>)</u>	May linez	_							

Lic. Sandra Pingo

Lic: Cristina Arovo Sea: Kathu Cuesta ic: Cabu

Lic: Circlina Bravo Sicu: Kalhy Cuesta

PM

Hidalao

Marliner

Lic. A. Sucres Sra: Wana Lima

		AM		PM		HS
DESCRIPCION	CANT	JUSTIFICACIÓN	CANT	JUSTIFICACION	CANT	JUSTIFICACIÓN
BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES	ى	manejo de paciente inmunodeprimido	ч	manejo de paciente inmunodeprimido	41	manejo de paciente inmunodeprimido
GORRO DE ENFERMERA	3	manejo de paciente inmunodeprimido	2	manejo de paciente inmunodeprimido	r'+2 '	manejo de paciente inmunodeprimido
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	2	manejo de paciente inmunodeprimido	ಇ	manejo de paciente inmunodeprimido	1	/ manejo de paciente inmunodeprimido
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	6	manejo de paciente inmunodeprimido	7	manejo de paciente inmunodeprimido	¥	manejo de paciente inmunodeprimido
MASCARILLA KN95						

TURNO AM

SOLCA NÚCLEO DE QUITC Leda. Cristina Brato ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

ENFERMERA RESPONSABLE

TURNO PM

OLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. (ristina Bravo ENFERNERA CUIDADO DRECTO MSP: Folio 52 Nº 1261

C.Brovo/all ENFERMERA RESPONSABLE **TURNO HS**

Leda. Alexandra Suárez. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 0503322109

A. Lugrez ENFERMERA RESPONSABLE



a. NOMBRE DE PACIENTÉ:	FLORES A	LTAMIRANO	DIEGO	GIOVANI	b. Н. СL.:		314.974	
c. SERVICIO:	T	RASPLANTE			d. FECHA:		21/08/2023	
- DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CAHTIDAD	JUSTIFIC	CACION		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) SANULA 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)			4/	de si Mección	shaldon	म? ५ ४	Desinte da croudo Holdon Toma de muelli	
GORRO DE ENFERMERA					ļ			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	1/	padense innuno-						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 光_, NITRILO	3/ 1/ 1/ 3/	Exacen fishes destrolection Medicarion ductional directs		apringation		ľ	control divisions Sontrol divisions Desintection con. Hongo mucha Schm. Mediculon	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	, /	prolocido carid.						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1 4	CA NUCLEO DE QUITO CAL Cristina Prato RRUERA CUIDADO DIRECTO PP. Polio 52 N° 1231	Kluosk	BOLGA NUCLEO Ecda, (Picti- ENFERNERA CALA MSP, FO CAL	Reena I		SUB CA MUCLEO DE COUL LO DE A MUCLEO DE COUL LO DE A MUCLEO DE COUL LO DE A MUCLEO DE COUL ENFERMERA CURADO DIREC CL. 0503722109 N. L. Y. C.	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORES ALTAMIRANO			DIEGO GIOVANI b. H. CL.:			314974		
c. SERVICIO:	,	TRASPLANTE			d. FECHA:	21/08/2023 HS			
e. DESCRIPCION		AM		PM					
e. DESCRIPCION	CANTIGAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFI	CACION	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)							0		
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. #					<u>-</u> ,				
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
				-					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



a. N	OMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRAI	NO	DIEGO GIOVA	NI .	HCL 314.974		4.974
c. SE	RVICIO:	UT	PH .		d. FECHA:	21/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
গ্ৰ	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//			<u> </u>			
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PI	LLAVE DE TRES VÍAS						
ON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ū	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
¥	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Œ	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPU	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS						
∢	JERINGAcc/cc		l				
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
COON CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML SML						
Č	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
 	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCÁCIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)	<u> </u>					
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			_			-
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			<u> </u>			
ş				<u> </u>		ļ <u>.</u>	
	FIRMA ENFERMERA					}	
	RESPONSABLE						HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIF	RANO	DIEGO GIOVAN	11	b. H. CL.:	31	4.974
c. SI	RVICIO:	UT	PH		d. FECHA:	21/0	08/2023
1	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
≼	ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
Š Š	JERINGA 50 ML						
Į O	MORFINAS AMPmg /mg						
REPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
Ĺ	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
A FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SOND	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		-				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		сс	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N S	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc		•				
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
Ş	HOJA DE BISTURÍ#						
TORK	SONDA PARA TÓRAX #						
15 B	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS		· , _ · ·				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						<u> </u>
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a, NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA			DIEGO GIOVAN	b. H. CL.: 314.974					
c. SE	RVICIO:	บา	PH		d. FECHA:	21/0	21/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	ļ	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CIÓN DE CIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			<u> </u>					
SECRE	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CÁNULA DE SUCCIÓN #								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	00							
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 50 ML	7							
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 25: ML	•							
MIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	, 				4/	Salinicoccon		
EDI	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO	- 	<u>. </u>						
Š	PARENTERAL 1000 ML			<u></u> .					
~	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			. <u>.</u>					
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		-						
C	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML								
NTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
_	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	- 			-				
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 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 2.6: IN	3							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				_				
	AGUJA ESPINAL#					<u> </u>			
	APÓSITO 10 X 12	_				1/	Cubiit CVC		
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					ļ			
INC	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	<u> </u>				-			
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM					ļ			
SOS D	BIONECTOR								
Б	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM	ļ				<u> </u>			
	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 #	+	-		-	 			
	CIDAAA CAICCDAACDA		A Núcleo de autro la: (ristina Braya		Núdlás de Quito	\$OL Led	I FA NUCLEO DE OUITO A. Alexendra Suarez.		
	FIRMA ENFERMERA	ENFER	MERA GUDADO DRECTO		i. (fistina Bravo ERA CUDADO DRECTO Folio 32 N° 1281	ENFE	RMERA CUIDADO DIRECTO CL.0503322109		
	RESPONSABLE	CB	w/erf	OB	mudal	0.2	UOTET/E/ HOJA 3/4		

NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMI	RANO	DIEGO GIO\	/ANI	b. H. CL.:	31	4.974
SERVICIO:	U	ГРН		d. FECHA:	21/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	JL	ISTIFICACIÓN	сантоло	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				· · •	' '	CSBT I WHEET.
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<u> </u>	
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			1		†	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		-				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	1				 	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					†	<u>. </u>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	1	<u> </u>			,	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		<u></u>			17	Tomo muestro.
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			_		 -	<u> </u>
HOJA DE BISTURÍ #	1		-		 	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			+		1	<u>.</u>
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			 	·	2/	Tomo matro
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			_		 	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	- -				\vdash	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1		 		1/	Hepathitor
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	 		- 		17	Tomo mucitra
JERINGA DE 50			_			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		<u> </u>			+-	<u> </u>
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA	,				 	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	+		-		 	
VENDA DE GASA"/"/"/	+				 	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	- -		-	<u> </u>	 	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/			_		 	
	+		- -	<u> </u>	 	
	+		_		-	<u>.</u>
	+-		-	<u> </u>	-	
FIRMA ENFERMERA	I L	I CA NGOLBO DE QUITO CÁJ. (TISTITA BISTO RRIERA CUDADO DIECTO P. Foito 52 N° 1285		CA NÚCLEO DE QUIVO	soi La	CA NÚCLEO DE QUITO la: Alexandra Suárez.
RESPONSABLE	OB.	molar	FKFE.	eda. Cristina Brato Ruera Cupado Drecto Preside 52 pt 1007 Brus Carl	P. d	CI 0503322109 LIOYEZ / &/ HOJA

40 T.
4
4
NÚCLEO DE QUITO

PARA COLOCACION DE CATÉTER ALTO FLUJO / VIA CENTRAL / LINEA CÓDIGO: 0018-FOR0009 ARTERIAL / PICC LINE VIGENTE DEPARTAMENTO DE CLÍNICA DESDE: 01/03/2022 TRASPLANTE PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 21 de agosto de 2023 EDAD: 59 AÑOS HCL: 314974

NOMBRE DEL PACIENTE: FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

MÉDICO:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	1/	
APOSITO CLORHEXIDINA 8.5X11.5 CMS		<u> </u>
APOSITO TRANSPARENTE DE ADULTO IV DE 8,5 X 7 cm,		
APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 10 X 12	11/	<u>.</u>
CATETER 14 FR. PARA HEMODIALISIS(YUGULAR)	1/	
CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3LUMEN CUBIERTA ANTIMICROBIANA		
CATETER 8 CM ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL		
CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA (PICC)	<u> </u>	
EQUIPO DE LINEA ARTERIAL (TRANSDUCTOR PRESION INVASIVA)		
ELECTRODO	3/	
SUANTES QUIRURGICOS #	1	
ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2/	
ERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1/	
KIT DE CUBIERTA PARA TRANDUCTOR, 13 X 122 CM	1/	
LLAVE DE TRES VÍAS		
SUTURA # 2/0, 24 MM 75 CM SEDATRENZADA	2,-	···
PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY	1/	
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL		
GASA 10 CM X 10 CM ESTERIL DE ALGODÓN	8/	<u>-</u>
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	1-	
GORRO DE ENFERMERA	1/	
GUANTES (7) MEDIANO NITRILO EXAMINACION	11	
BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES		
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	<u></u>
MEDICACIÓN		
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML (5ML)	1 /	
LIDOCAINA S/E 2% 10 ML	1 / 1	
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/	
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML		
EQUIPOS ESPECIALES		
MONITOR DE SIGNOS VITALES		
ECOGRAFO VENUE GE		

TIEMPO DE PROCEDIMIENTO

INICIO <u>10/150</u> FIN

11:15

MEDICINA CRITICA Y
JERAPIA INTENSIVA
C.I. 0401314026

FIRMA MEDICO ENCARGADO DEL PROCEDIMIENTO:

(ÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL **TEAM DE ATENCIÓN**

SQ-DM-TRASP-PRO-**CODIGO** 0008-REG-0001 1

VERSIÓ

	UNIDAD DE	TRASPLANTES DE PROGENIT	OKES HEMIATOPOT	EUCOS	VIGENIE	i [
NÚCLEO DE QUITO		ENFERMERÍA		•	PAG:	1 de 1
FECHA:	20/08/2023	DIA DE TRATAMIENT	o: DH3 DM3	EDAD: 59	HCL:	314.974
NOMBRE DEL P	ACIENTE: FLO	RES ALTAMIRANO DIEGO	O GIOVANI			
DIAGNÓSTICO:	MIELOMA MU	LTPLE				
TURNO DE ATE	NCIÓN	AM	PM			HS
MÉDICO HEMA	TÓLOGO:	Dr. Hiddo Patricio			Dr: B. H	การเมอ2อ
MÉDICO RESIDI	ENTE:	Dia. Teran Stephanny				Telan
MÉDICO UCI:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
MÉDICO PSICO	LOGÍA:					
ENERMERA SUI	PERVISORA:					
ENFERMERA CL	JIDADO DIRECTO:					
ENFERMERA CL	JIDADO DIRECTO:	U.C. Sandia Pineda	Lic. Cristina	Brave	Lic: Go	xy ces
AUXILIAR SERV	ICIOS MÉDICOS	Sita. Alejantia Terrández	Sta: Hanay			Tipantuna
						
}						 -

		AM		PM	HS		
DESCRIPCION	CANT	CANT JUSTIFICACIÓN CANT JUSTIFICACION		JUSTIFICACION	CANT	JUSTIFICACIÓN	
BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES	ų/	, Manejo paciente inmunodeprimido	2	Manejo paciente inmunodeprimido	4 ,	Manejo paciente inmunodeprimido	
GORRO DE ENFERMERA	3	Manejo paciente inmunodeprimido	2/	Manejo paciente inmunodeprimido	3	Manejo paciente inmunodeprimido	
ORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	1	Manejo paciente inmunodeprimido		Manejo paciente inmunodeprimido	-	Manejo paciente inmunodeprimido	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	ч	Manejo paciente inmunodeprimido	2/	Manejo paciente Inmunodeprimido	\ 4	Manejo paciente inmunodeprimido	
MASCARILLA KN95							

TURNO AM

Suredial Solca Mucleo Quito Enf. Sandra Pineda RE: 1015-2017-1897779

ENFERMERA RESPONSABLE

TURNO PM

SOLCA NUCLEO DE QUIVO

LOS (1951113 Brato
ENERMERA CUDADO DIRECTO
MSP-FOTO 12 N 1271

FRUE CHI

TURNO HS

SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Maria José Garcés Mous /er

ENFERMERA RESPONSABLE



a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORE	S ALTAMIRANO	DIEGO	GIOVANI	b. H. CL.: 314.974		314.974	
c. SERVICIO:	T	RASPLANTE			d. FECHA:	20/08/2023		
		AM		PM	·	•	HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 500 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA	1/	paciente Inmuladoplimido			_			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M. NITRILO	3, 1,	waxeach fairlecha car fairlecha car fairlecha car fairleannn fairleannn fairle	1	control din Desinfecto Hedialish	n conautent		contol de dippys Clamen Tisso Joma de muello John Percien con. Ham. Hodicacon	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	paciente inmuradoprimità						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLÇA NU ENF. SANI	CLEO QUITO DRA PINEDA 1017-1897779	EDICA NOCLEO DE OUTO Leda (résena Brato EMPENIERA CUDADO DIRECTO MASP FOTO 52 N. 1281 Charles W. Ling		Soca nucleo de auto Loda María José Garcás Entermera Entermera Entermera Loda Antona Tao			

T04

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLOR	ES ALTAMIRANO	DIEGO	GIOVANI	b. H. CL.:		314974
c. SERVICIO:		TRASPLANTE			d. FECHA:	20	0/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CAITTOAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)				_			
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N9S							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)				_			C
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA				-		-	
SONDA NELATON DESC. #				-			-
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					-		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
				_			
						1.	
				_			
						-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

.



a. Ñ	OMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA	NO	DIEGO GIOVA	HCL 314.974				
c. SE	ERVICIO:	TRASPLANTE			d. FECHA: 20		20/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM	-	PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ō	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						<u> </u>	
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS			-				
SIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)				_			
_	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						<u> </u>	
9	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ē	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						·	
ACTIVA(LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER NYTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
JÓN CATÉ EMIIMPL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML VERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Č	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
\A \	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		<u> </u>	<u> </u>				
<u>LOCACI</u> SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					_		
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ħ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)							
V QR/3	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
8								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOIA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIR	ANO DIEGO GIOVANI			b. H. CL.: 314.974			
c. Si	ERVICIO:	TRASPLANTE			d. FECHA:	20/0	20/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS ·	
┝	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
_	ML							
SEE IN	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						}	
Į¥ ≴	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
08 ₩	JERINGA 50 ML							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg							
EPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
8	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE				<u> </u>			
	200 CM (+/- 10 CM)					-	-	
_	SONDA FOLEY 2 VÍAS #			<u> </u>				
FOLE	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
ZOND?	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)		_					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
돭	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		cc		
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
300	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		·					
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
Ş	HOJA DE BISTURÍ#							
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						-	
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			ССС		СС		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA		ANO	NO DIEGO GIOVANI		b. H. CL.:		314.974	
c. SE	RVIČIO:	TRASP	LANTE		d. FECHA:		20/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM_		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
COONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
FRÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		_					
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						-	
V OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
C	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAY	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
ICIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					'		
าวดร	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	<u> </u>						
	AGUJA ESPINAL#	<u> </u>		ļ				
	APÓSITO 10 X 12			<u> </u>				
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	<u> </u>		<u> </u>		1	<u> </u>	
M	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					<u> </u>		
OTROS DISPOSITIVE	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM	ļ						
d SO	BIONECTOR					ļ		
OTF	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						HOJA 3/4	

. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORES ALTAMIRA	NO	DIEGO GIOVA	NI	b. H. CL.:	31	4.974
SERVICIO:	Т	'RASP	LANTE		d. FECHA:	20/0	08/2023
e. DESCRIPCI	IÓN		AM		PM	L.,	HS
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE				-			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)			_			
ELECTRODOS				-			
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO				ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	IMBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CA	/ (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENER	RAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION E	ENTERAL SIN BOMBA	_					
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	, ,		-				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			-			<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			-		-		<u> </u>
HOJA DE BISTURÍ#	-						_
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			_				<u>-</u> -
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8			1-	-	1	-
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2		_				•••
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						1	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50				 			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)			 			
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)			1		 	<u> </u>
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	TRA FINO			+		 	
VENDA DE GASA"/"/_	"/			+			
VENDA DE GUATA "/"/						+-	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/					 	+	
				+	 	+	
		_		+	 		
	·			 	 	 	<u>-</u>
FIRMA ENFER					J		HOJA 4

. . . 3

REGISTRO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL **TEAM DE ATENCIÓN**

VERSIÓN

CODIGO SQ-DM-TRASP-PRO-0008-REG-0001

NÚCLEO DE QUITO	UNIDAD DE 1	VIGENTE PAG:	1 de 1	_			
	10/00/2000	ENFERMERÍA					
FECHA:	19/08/2023	DIA DE TRATAMIENTO:		EDAD: 59	HCL:	314.974	
NOMBRE DEL I	PACIENTE: FLORES	ALTAMIRANO DIEGO GIOVA	NI				
DIAGNÓSTICO:	MIELOMA MUL	TIPLE		-		.	
TURNO DE ATE	NCIÓN	AM	PI	М		HS	_
MÉDICO HEMA	NTÓLOGO:	Dr Mosquera	Or: Mosa	ששאר	Dr. Moscuera		
MÉDICO RESID	ENTE:		Or. Veu	1218601	Dr. Redisa		_
MÉDICO UCI:							
MÉDICO PSICO	LOGÍA:	**					_
ENERMERA SU	PERVISORA:						_
	UIDADO DIRECTO:	Loda María Jose Garces.	lone Flance	JOIR GARCES	17. No.	2 7 mm	_
	UIDADO DIRECTO:	radio nano dos enices.	CON 1 IMBR	ACK CHIRES	remissis	o Zarata	_
	ICIOS MÉDICOS	<u> </u>			- 4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_
		<u>Sra. Ximena Hangia</u>	Dec. VEROUN	CA TIPALITURA	Seta. Aleiot	da Fernandez	_
AUXILIAR SEPT	HOOS HEDICOS.	Sta Veronica Tipantuna					
		•					

		AM		PM		HS		
DESCRIPCION	CANT	CANT JUSTIFICACIÓN		JUSTIFICACION	CANT	JUSTIFICACIÓN		
BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES	4 /	manejo de paciente inmunodeprimido	4-	manejo de paciente inmunodeprimido	1+3	manejo de paciente inmunodeprimido		
GORRO DE ENFERMERA	3 1	manejo de paciente inmunodeprimido	3	manejo de paciente inmunodeprimido	3,	manejo de paciente Inmunodeprimido		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	1/	manejo de paciente inmunodeprimido	١ -	manejo de paciente inmunodeprimido	±	manejo de paciente Inmunodeprimido		
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	4/	manejo de paciente inmunodeprimido	4	manejo de paciente inmunodeprimido	B	manejo de paciente inmunodeprimido		
MASCARILLA KN95								

TURNO AM

| Coult of the court

| Coult of the court
| Coult of the court
| Coult of the court
| Court of the cour

ENFERMERA RESPONSABLE

TURNO PM

ENFERMERA RESPONSABLE

TURNO HS

SOLÇA NUCLEO DE DUTTO Ceda, Mireva Zapata R. UNERNIERA DE CUIDADO DIRECTO

ENFERMERA RESPONSABLE



a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORES A	LTAMIRANO	DIEGO) GIOVANI	Ь. Н. CL.:		314.974
c. SERVICIO:		UTPH			d. FECHA:	19	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	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)					1		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA	1/	Para powente inmuno deprimido					
CED DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M., NITRILO	1- 2- 2-	Banu pouiente Exámen fuico Eliminar duvests Desinfacción concurrente	<u>ئ</u> در	excimen Hex eli miliación d desinfección d adm. medicació	econoriente	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	control Auresis Assimentation conc toma de miestra Italica ada
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 /	Protocolo couro-19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)		2.0					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Sorc	A NUCLEO DE QUITO A MUCLEO DE QUITO Maria José Garcés ENFERMENA ELI. 23004 1971.0 Y Hangio	set c	A NUCLEO DE QUITO L'MATIA JUSE GARÉS ENTERMERA EL 2500058434	New T	I /	NUCLEO DE OUTC HIPPIA CAPOTA R HOURDON DIRECTO HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: **FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI** b. H. CL.: 314974 UTPH c. SERVICIO: d. FECHA: 19/08/2023 AM PM HS e. DESCRIPCION **JUSTIFICACION JUSTIFICACION** CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD **JUSTIFICACION** BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES GUANTES DE NITRILO TALLA______ (12PULGADAS LARGO) MASCARILLA N95 MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA ORINAL FEMENINO (BIDET) SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA SONDA NELATON DESC. # ____ TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) **FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE**



a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRANO		NO	DIEGO GIOVAI	HCL 314.974				
c. SE	ERVICIO:	UTPH			d. FECHA: 19		19/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	l	AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
RIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS						-	
CIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
colocación de vía periférica	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
_	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
w.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
NY.	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
ECATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CIÓN D	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVA	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc/cc							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CON CAT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					:		
1	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
E	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			_				
S -	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)	_						
31	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
нбт	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIOA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			<u> </u>				
GERE								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA	ANO DIEGO GIOVANI			b. H. CL.: 314.974		
c. Sŧ	RVICIO:	UTPH			d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	ML		···				
SE SE	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
IBA M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
ğ	JERINGA 50 ML						_
\$CIQ	MORFINAS AMPmg /mg	_					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #	-					
QNOS	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
20100	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						_
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
IRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		cc	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
I -	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				_		
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
잃	HOJA DE BISTURÍ #						
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		-				
30	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					<u> </u>	-
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						
<u> </u>		1				i	HOJA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA			DIEGO GIOVAN	b. H. CL.: 314.974			
c. SE	ERVICIO:	UTPH			d. FECHA: 19/		08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM_		PM		HS
	c. beschi ciore	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIR.	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				_		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
2	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
VE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					!	
JCIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	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#	<u> </u>					
	APÓSITO 10 X 12						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA			-			
DISPOS	MM/MM/MM					-	
TROS 1	BIONECTOR	ļ					
5	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM			ļ			
	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			<u> </u>	ļ	<u> </u>	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #	<u> </u>					
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORES ALTAMIRA	ONA	DIEGO GIOV	ANI	b. H. CL.:	31	4.974
c. SERVICIO:		U1	ГРН		d. FECHA:	19/0	08/2023
e. DESCRIPC	IÓN		AM		PM	ļ	HS
		JL	istificación I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	САНТІОЛО	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE						-	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)					<u> </u>	
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN				_			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO						<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	DMBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	M (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE		-				
EQUIPO MICROGOTERO GENEI	RAL						-
FUNDA DE NUTRICION PARENT	TERAL		-				
FUNDA PARA ALIMENTACION I	ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<u> </u>						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				+			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ#	-			_		 	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				 			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	.5/8		<u> </u>	+-			
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						1	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)						
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)				-		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	<u> </u>			-		-	
VENDA DE GASA"/"/_			-	+-		 	
VENDA DE GUATA "/"/_				-			
VENDA ELÁSTICA"/"/				_		-	
	<u></u>			_			
				+		 	
-						 	
			1//c /		0.0		
FIRMA ENFER	RMERA	solck	VICTEO DE QUITO	50173	Hllows /g		
RESPONSA	ABLE	Letta :	Maria José Garcés ENFERMERA 2300464780	SOLÇA F	Maria José Gárcés NERMERA NERMERA		
·							HOJA 4/4



REGISTRO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL **TEAM DE ATENCIÓN**

CODIGO SQ-DM-TRASP-PRO-0008-REG-0001 VERSIÓN

UNIDAD DE TRASPLANTES DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

[UNIDAD DE 1	TRASPLANTES DE PROGENITO	RES HEMATOPOYÉTICOS	VIGENTE						
NÚCLEO DE QUITO		ENFERMERÍA	ENFERMERÍA							
FECHA:	18/08/2023	DIA DE TRATAMIENTO		HCL:	314.974					
NOMBRE DEL F	PACIENTE: FLORES	ALTAMIRANODIEGO GIOVA	MI							
DIAGNÓSTICO:	: MIELOMA MUI	LTIPLE								
TURNO DE ATE	NCIÓN	AM	PM		HS					
MÉDICO HEMA MÉDICO RESID MÉDICO UCI: MÉDICO PSICO	ENTE:	br. Mosquela br. Mattines	Dr. Hidalgo Dr. Martinez	DH. Hosquara.						
ENERMERA SU ENFERMERA CI	PERVISORA: UIDADO DIRECTO:	Lic Samila Pineda								
	UIDADO DIRECTO:	Lic. Cristina Riavo Sita Alejandia Rinandez Uc Michelle Lozada	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	iela Emizo Ny Cevali:						

		АМ		PM		HS
DESCRIPCION	CANT	JUSTIFICACIÓN	CANT	JUSTIFICACION	CANT	JUSTIFICACIÓN
BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES	1+5,	manejo de paciente inmunodeprimido	4	manejo de paciente inmunodeprimido	14	manejo de paciente inmunodeprimido
GORRO DE ENFERMERA	3,	manejo de paciente inmunodeprimido	٤	manejo de paciente inmunodeprimido	3	manejo de paciente inmunodeprimido
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	1+2,	manejo de paciente inmunodeprimido	2	manejo de paciente inmunodeprimido	-	manejo de paciente Inmunodeprimido
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1+5	manejo de paciente inmunodeprimido	4	manejo de paciente inmunodeprimido	14	manejo de paciente inmunodeprimido
MASCARILLA KN95						

TURNO AM

SOLCA NUCLEO DE QUITO

LOJA (TISTITE À PATO

ENFERNERA CUDADO DIRECTO

ESP. Folio 52 N. 1244

COMO COL

ENFERMERA RESPONSABLE

TURNO PM

10LCA MUCLEO DE OUITO
1/14. WITCHE ZADDUR R.
12 PARA DE CUDADO DIMECTO
13 PARA DE CUDADO DIMECTO
14 PARA DE CUDADO DIMECTO
15 PARA DE CUDADO DIMECTO
16 PARA DE CUDADO DIMECTO

ENFERMERA RESPONSABLE

TURNO HS

C LL C

OCICA MUCREO BE QUITO
Lic. Gabriela Erazo V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

ENFERMERA RESPONSABLE



a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORES A	LTAMIRANO	DIEGO	GIOVANI	Ь. H. CL.:		314.974	
c. SERVICIO:		UTPH			d. FECHA:	18/08/2023		
DECORPORA		AM		PM	•	HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	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)						İ		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					_			
GORRO DE ENFERMERA	1 /	paciente immurceppimido	_					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRILO	1	examen físico baro paciente desinfección conc medicación contiol diunesis	ኢ 1	control divi desinfección medicación	cac sir	1,1	excuse filter that represent the received the control of the contr	
HUMIDIFICADOR		-						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	paciente inmunadeprimido						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Enfermen MSP: F	COLEO DE DUITO COSTORA BALLO LA CUBADO DAECTO DIO 22 Nº 122 Nº 24 C. Bara (c.)	SOLC Leda	A RUCLEO DE QUITO. A RUCLEO DE QUITO. HITEYA ZAPATA R. MERA DE CUDADO DIRECTO ANTO TO CAMO TAVATO ANTO DE P.2		SOLGA I	HUPLES BE QUITO Abriela Erazo V. RA CUIDADO DIRECTO TO 17 FORO MENO ZANCOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLOR	ES ALTAMIRANO	DIEGO	DIEGO GIOVANI b. H. CL.:		314974		
c. SERVICIO:		UTPH	d. FECHA:		18	B/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIT CION	CANTIGAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	CACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)	,							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENING (BIDET)					-			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #				_				
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•	
		· ·						
				_				
					_			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				-				



a. N	OMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA	NO	DIEGO GIOVAI	VI .	HCL	314.974	
c. SE	RVICIO:	UТРН			d. FECHA:	18/0	08/2023
_	e. DESCRIPCIÓN	ļ.,	AM	<u> </u>	PM	ļ	HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO///	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
Ğ	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
3	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
H E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20		<u> </u>				
Ç	GUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						. <u>.</u>
: CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVA(LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÓN CATÉ SEMIIMPL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Ć	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		I.				
AI/	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						·
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	į					
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
<u>بر</u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)						
LERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						<u> </u>
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	 	
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIR		ANO DIEGO GIOVANI			b. H. CL.:	31	4.974	
c. SI	ERVICIO:	UTPH			d. FECHA:	18/0	18/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	ML							
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						-	
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA 50 ML		<u> </u>					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg							
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
Ĺ	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
ZOND/	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
20100	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) UQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		сс		СС		
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
3	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
g	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc				_			
	JERINGAcc/cc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		· · ·					
ပ္က	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #		-					
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		-				_	
ğ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			cc		ССС		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		_				HOJA 2/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIR	ANO	DIEGO GIOVAI	NI .	b. н. сL.:	31	4.974
c. SE	RVIĆIO:	UT	РН		d. FECHA:	18/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		<u>-</u>	ļ			
SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #			<u> </u>			:
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	21	BidioToxes				
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		_				
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				_		
AS PARA (CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					<u> </u>	
E	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
S INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRAV	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					ļ	
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					<u> </u>	
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	ļ <u> </u>		<u> </u>			
	AGUJA ESPINAL#	┞		ļ		 -	
	APÓSITO 10 X 12	ļ		<u> </u>		<u> </u>	
•	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	<u> </u>			ļ	 	
δ	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					ļ	
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM	<u>.</u>					
OS D	BIONECTOR						
OTE	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM					1	
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE	1					
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	 					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm	1 -					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA		CA NÚCLEO DE OUTO				
	RESPONSABLE	ENF:	ERMERA CUDADO DIRECTO				HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: FLO	RES ALTAMIRANO	DIEGO GIOV	/ANI	b. н. сь.:	314.974	
SERVICIO:	Ų	ЈТР Н		d. FECHA:	18/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		АМ		PM		HS
		IUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTRIBAD	JUSTIFICACIÓ
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)					
ELECTRODOS	_					
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA I 200 CM (+/- 10 CM)	FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-1	OCM)				1	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			†	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					1 1	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	-					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER	AL SIN BOMBA			 		·
GASA DE EMULSION DE PETROLATO :	LOcmX20cm	-		 	1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			-		+	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					1 1	
HOJA DE BISTURÍ #					1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				 	1	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			 			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	· -		1		╅┈ ╽	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 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			_		1	
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	-				†	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPI	A (SIN VÁLVULA)	<u> </u>	_		† -	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FII	NO		 	 		
VENDA DE GASA"/"/			_ -			
VENDA DE GUATA "/"/"/	(ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA"/"/"/					+ +	
	-		 		 	
			+		+	 -
		-		-	+	
FIRMA ENFERMI	EKA I	OLCA NOCLEO DE OUTE Leda. Cristina Brasa BERNERA CUCADO DIRECTO LOP. Faire 52 N. 1999				
RESPONSABL	⊩	Brule				HOJA

W.
AÍM EO DE OUET

3

REGISTRO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

TEAM DE ATENCIÓN

VERSIÓN VIGENTE

CODIGO SQ-DM-TRASP-PRO-0008-REG-0001

UNIDAD DE TRASPLANTES DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

NÚCLEO DE QUITO		ENFERMERÍA			PAG:	1 de 1
FECHA:	17/08/2023	DIA DE TRATAMIENTO:	INGRESO	EDAD: 59	HCL:	314.974
NOMBRE DEL P	ACIENTE: FLORES AL	TAMIRANO DIEGO GIOVAN	· -	•		
DIAGNÓSTICO:	MIELOMA MULTIF	PLE				
TURNO DE ATE	NCIÓN	AM	, PI	М		HS
MÉDICO HEMA	_		Jr. Hida	av	Dr: R Lo	cachamin
MÉDICO RESIDI	ENTE:		Jos Valus		Dr. C. 6:	opeio
MÉDICO UCI:				9		10
MÉDICO PSICO	LOGÍA:					
ENERMERA SUI	PERVISORA:					
ENFERMERA CL	JIDADO DIRECTO:					
ENFERMERA CL	JIDADO DIRECTO:		dic Garbrid	a Erozo	Lic: A.	Yvarez
AUXILIAR SERV	ICIOS MÉDICOS		Star Keet	or Cerasty	Sia: Nan	cu lima
				<u> </u>		
-						

		AM		PM		HS
DESCRIPCION	CANT	JUSTIFICACIÓN	CANT	JUSTIFICACION	CANT	JUSTIFICACIÓN
BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES		manejo de paciente inmunodeprimido	14	manejo de paciente inmunodeprimido	4 /	manejo de paciente inmunodeprimido
GORRO DE ENFÉRMERA		manejo de paciente inmunodeprimido	/3	manejo de paciente inmunodeprimido	3 ,	manejo de paciente inmunodeprimido
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		manejo de paciente inmunodeprimido	/	manejo de paciente inmunodeprimido	1	manejo de paciente inmunodeprimido
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		manejo de paciente inmunodeprimido	4	manejo de paciente inmunodeprimido	*	manejo de paciente inmunodeprimido
MASCARILLA KN95						

TURNO AM ENFERMERA RESPONSABLE **TURNO PM**

SOLCA NUCLEO DE QUIT. Lic. Gabriela Ertiu V. ENFERBERA CUIDADO DIRECTO MSP: LIDIO 17 FORO 34 N° 200

ENFERMERA RESPONSABLE

TURNO HS

SOLCA MUCLEO DE QUITO
LEGA. Alexandra Suarez.
EMPERMERA CUIDADO DIRECTO
C1.0503572109
A. LUCTY EZ/E/.
ENFERMERA RESPONSABLE



a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORES A	LTAMIRANO	DIEGO	GIOVANI	b. H. CL.:		314.974
c. SERVICIO:		UTPH			d. FECHA:	17	//08/2023
		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIGAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA		-					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA			Λ	pck Inmuni	defenido		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							/
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_M_, NITRILO				touce mue, education of the second process o) (*	Examen titles control de dungi Desintección Con Adm. Hedicocon
HUMIDIFICADOR						•	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			11	control co	vid.		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)		-			_		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			1 .	G. Eg G BOLCA NUCLEO OE U Lic. Gabriera Era: MFERMERA CUIDADO DI MSP: Libro 17 Folio 32 V		ENFERI	NUCLEO DE QUITO Alegardia Subrez BEACUDADO DIRECTO CLOSO3322109 17-Lima ITEZ/EL/ HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FLORE	S ALTAMIRANO	DIEG	O GIOVANI	b. H. CL.:		314974	
c. SERVICIO:		UTPH	d. FECHA:			17/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM		_	HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	CACION	САНТІБАВ	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95					_			
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)							C	
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			71	ned rivar oganicos	heciduo.			
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)			,			-		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)			/l	control eluirar.	apporting diplomates		•	
Termometro			1	Ingleso	pull.			
	_							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Klus	SOLGA MUOLEG Lic. Gabriela ENFERMERA CUIDA LOL MSP. Libro 17 Foll	DE QUITO			



a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRAT			DIEGO GIOVAI	HCL 314.974			
c. SERVICIO:		UTPH			d. FECHA: 17/08/2023		08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM_		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
JQN DE	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			<u> </u>	<u> </u>		
W.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20			<u> </u>	<u> </u>		
Q S	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			↓			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			<u> </u>			
E CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			<u> </u>			
CIÓN D	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			<u> </u>			
ACTIVA	LLAVE DE TRES VÍAS			<u> </u>	 		-
	JERINGAcc/cc			<u> </u>			
ÉTER Antable	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		<u> </u>			ļ	
COON CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	<u> </u>		<u> </u>			
heparinización catéter antable o semiimplanta	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML			<u> </u>			
ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
₹	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
SUBCL				<u> </u>			
გ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			<u> </u>			
нет	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
¥	LANCETAS(ULTRA FINA)			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	<u> </u>	 	 		<u> </u>	
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	 		 		-	
ð		—	<u></u>	₩		 	
FIRMA ENFERMERA							
RESPONSABLE							HOIA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRA		ANO DIEGO GIOVANI			b. H. CL.: 314.974		4.974
c. SERVICIO:			PH	d. FECHA:	17/0	17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	HŠ
DRFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	Сиглоф	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
¥ aa	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM.	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
Ĺ	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
ZONOS	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				. <u>.</u>		
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
T&E	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		СС	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						<u> </u>
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ខី	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		-				
잃	HOJA DE BISTURÍ #				-		
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #						
NTUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		-				
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL ° 2 %		·	СС		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a, NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRANO			DIEGO GIOVANI		b. H. CL.:	314.974	
c. SE	RVICIO:	UTPH			d. FECHA:	17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	_					
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
#MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
ICIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
nos	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					<u> </u>	
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
NOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					<u> </u>	
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ios Di:	BIONECTOR						
þ	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							HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: FLORES ALTAMIRANO		ANO	DIEGO GIOVANI		b. H. CL.:	314.974			
c. SERVICIO:			ียา	PH		d. FECHA: 17		/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS		
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
	OR PARA VÍA INTRAVE		_		_		ļl		
CONECT	OR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)				-			
ELECTRO	ODOS				_		1	<u> </u>	
EQUIPO	DE INFUSIÓN				_				
EQUIPO	DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	DE INFUSIÓN PARA BO								
	DE INFUSIÓN PARA BO (+/- 10 CM)	OMBA FOTOSENSIBLE							
—	DE VENOCLISIS. 220CM	л (+/-10CM)							
EQUIPO	INFUSION ENTERAL BO	DMBA CASETE							
EQUIPO	MICROGOTERO GENEI	RAL		•••					
FUNDA	DE NUTRICION PARENT	reral							
FUNDA	PARA ALIMENTACION (ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DI	E EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm					1		
GUANTI	ES QUIRÚRGICOS # 6,5	-			1			· <u> </u>	
GUANTE	ES QUIRÚRGICOS # 7			-	1				
GUANTE	ES QUIRÚRGICOS # 7,5			<u> </u>		<u> </u>			
HOJA DI	E BISTURÍ#								
INCENT	IVADOR RESPIRATORIO					<u> </u>			
JERINGA	10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>					
JERINGA	1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8			_		-		
JERINGA	1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2			 		\vdash		
JERINGA	20 ML, CON AGUJA		_						
JERINGA	3 ML, 22 G, 1 1/4								
JERINGA	N 5 ML, 21 G, 1 1/2			<u></u>			<u> </u>		
JERINGA	N DE 50				-				
JERING#	DE 50 A 60 ML (GUYO	N)			_				
MICROS	OTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)			_				
REGENE	RADOR DE TEJIDOS EXT	TRA FINO				· -			
-	DE GASA"/"/_						\vdash	<u> </u>	
	DE GUATA "/"/								
	ELÁSTICA"/"/_						\vdash		
		·			_	-	+		
	<u> </u>					 	+		
							\vdash		
				<u> </u>		l		 	
FIRMA ENFERMERA									
RESPONSABLE									
								HOJA 4/4	