*01E	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	CODIGO: SQ-DM-AT-INS-									
	CIRUGÍA CABEZA Y CUELLO	0002-FORM0002									
440	GESTIÓN MÉDICA	VERSION: 1									
MUCLEO DE QUITO	ENFERMERÍA	FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2									
HOSPITAL DEL	^ <u>,                                    </u>	RECUP									
TIPO DE HERID		<del></del>									
QUIRÓFANO N	CON										
	TECHA. GAYGAY2023 TIPO DE ANESTESIA										
<del></del>	NOMBRE PACIENTE: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA EDAD: 46 AÑOS										
<del></del>	PRE-OPERATORIO: METASTASIS HACIA GANGLIOS L. DEL CUELLO DE CARCINOMA PAPIL	AR DE TIROIDES									
CIRUJANOS:	DR. PERALTA PATRICIO										
AYUDANTES:	DR. LAGOS PATRICIO   Dr. Conultay Bylon										
ANESTESIÓLOG	OS: DR. YANEZ PATRICIO										
INSTRUMENTIS	TA: SR. YEPEZ CHRISTIAN	· <del></del> -									
CIRCULANTE:	LIC. INLAGO DEYSI	<del>.</del>									
	55. WENGO DE131										
CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN									
<u>'</u>	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 23 Nº 25										
3_	AGUA PARA INVECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	Instrumentur									
<del></del>	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	<del></del>									
-	APOSITO DE ESPUMA 15 CM X 15 C										
<del></del>	APOSITO DE ESPUMA 18 CM X 15 C										
<del></del>	APOSITO DE ESPUMA 20 CM X 20 C	<u> </u>									
<u> </u>	BOLSA COLECTORA	 									
<u> </u>	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	·									
_	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)										
5	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)										
	EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10 CM)										
3	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)										
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10CM X 20CM										
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10CM X 10CM										
2	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)										
	GRAPADORA DE PIEL W35										
<u> </u>	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6										
<del></del>	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5										
6	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7										
<del>                                     </del>	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 8	<del></del> .									
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)										
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)										
	HOJA DE BISTURÍ Nº 10										
	HOJA DE BISTURÍ Nº 11										
3	HOJA DE BISTURÍ Nº 15 Citagia Plastica										
	JERINGA DE 5 ML	· · · · · ·									
	JERINGA DE 10 ML										
3	JERINGA DE 20 ML										
	JERINGA DE 50 ML										
	LÁPIZ ELECTROBISTURÍ	1 se contamina									
<u> </u>	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ										
<del></del>	MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM SMALL LARGE MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE										
<del></del>	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO										
	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO  MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO										
	MARCADOR DE PIEL										
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR										
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY										
	PINZA SELLADORA DE VASO 7 MM PARA PROCEDIMIENTOS DE CABEZA Y CUELLO	-									
	PUNTAS ELECTROBISTURI TIPO AGUJA										
ı	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR REDONDO 10FR										
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE										
	SONDA NELATON DESC. NR 14 NR 16										

\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	SONDA FOLEY DOS VÍAS Nº 14	
i T	TUERA ULTRASÓNICA CURVA ACTIVACIÓN MANUAL 9CM BISTURÍ ARMÓNICO, FCS 9 CM HAR9F TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6 MM X 100 MM SUTURAS	
S C	SUTURAS	
S C	SUTURAS	
c		<del></del>
c		
c		<del> </del> -
c	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	<del></del>
c	CLIPS DE TITANIO LARGE	<del></del>
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGÍA (SOBRE X 6U)	<del> </del>
	CATGUT CROMICO 3 - 0 SH	
	SUTURA CATGUT CROMICO 5 -17MM CON AGUJA REDONDA 1/2	
	SUTURA PROLENE Nº /O CARDIOVASCULAR	
	SUTURA PROLENE Nº /O CARDIOVASCULAR	
S	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	<del>                                     </del>
<u> </u>	SUTURA DE MONOCRYL Nº4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
<u>S</u>	SUTURA DE SEDA TRENZADA 3/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	UTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM	
	UTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 4/0 , 19MM, 75 CM	
	UTURA NYLON 5/0, 16MM, 45CM MONOF. POLIM. ALIF. POLIAMIDA	
<u> 2</u> Si	UTURA SEDA TRENZADA № 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
SI	UTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL Z/O SH)	
<u>3.</u> St	UTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
SI	UTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4/0 26 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	UTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0 17 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
St	UTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4/0 17 MM AHUSADA1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 RB1)	
	UTURA #3/0,19 MM,70CM TRENZ POLIGIACTINA	
	UTURA # 4/0, 19 MM,70CM TRENZDE POUGLACTINA	
	UTURA SINT ABSORBIBLE TRENZADA OFTALMICA CAL. 6-0 (VICRYL)	
— <del>2</del> /	Jicry 1 0 SH	
<del></del> +		
	_ <del></del>	
——————————————————————————————————————	IEMOSTÁTICOS	<del> </del>
	SPONJA HEMOSTÁTICA , SCM X 8CM	
	EMOSTATICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	EMOSTÁTICO 2" X 3"	<u> </u>
<del></del>	EMIOSIAIICO Z A S	
——————————————————————————————————————	MEDIČACIÓN	<u> </u>
	EFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	<u> </u>
	LINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	<u> </u>
	UPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
<del></del>	TOTAL STATE OF THE PROPERTY OF STATE OF	<del> </del>
- Iso	OLUCIONES PARENTERALES	
	LORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ci	LORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	<del> </del>
\ CL	LORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	<del> </del>
		<del>                                     </del>
		<del> </del>
IN	NSUMOS MÉDICOS	<del> </del>
	OTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	<del> </del>
	ORRO DE ENFERMERA	<del>                                     </del>
u GO	ORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	<del>                                     </del>
S M	IASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	<del>                                     </del>
		<u> </u>

PROCEDIMIENTO QU	Biopsia de Ganillio Supicelauricula					
Loboistn	nectorniu					
(ANESTESIA) (CIRUGÍA)	INICIO 8 . 40 FIN	10-50	_MINUTOS	13 G 8 S	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
NOMBRE CIRUJANO	: DR. PERALTA PATRICIO		FIRMA:	SOLCA. Núcleo de Qu Dr. Patricio Peral CIRUJANO 1708657562	ta\	



A Company

# REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS

# DIRECCIÓN MÉDICA

STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

INS-0002-FORM0002 VERSION: 1

VERSION: 1 FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO NO: 3 FECHA: 04/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: Anestesia general
NOMBRE PACIENTE: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA EDAD: 46 AÑOS H. CL: 196317
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: METASTASIS HACIA GANGLIOS L. DEL CUELLO DE CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES
CIRLIANOS: DE BERATA RATRICIO

CIBILIANOS	THE OF ENTIRE HE CANCING THE STATE OF THE CARCING MA PAPILAN	DE TIROIDES
CIRUJANOS		
<b>AYUDANTE</b>		
ANESTESIÓ	LOGOS: DR. YANEZ PATRICIO	
INSTRUMEN	<del></del>	
CIRCULANT		
CITCODAT	C. CIC. INDAGO DETSI	
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	30311110310101
	AGUJA HIPODERMICA Nº 20	<del></del>
	AGUJA HIPODERMICA Nº 21	<del>-  </del>
<del></del>	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	<del>                                     </del>
	AGUJA HIPODERMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	<u> </u>
<del></del>		
<del></del>	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
<del></del> -	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	<u> </u>
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0,7X50 MM 30º G22	
ļ	AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
ļ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
	CÁNULA DE SUCCIÓN № 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	-
t	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	<del></del> -
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	1
	CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	<del>-</del>
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	†
-	CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
<del>.</del>	CÁTETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	<del> </del>
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
-	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	†
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	+
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	+
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	<del>                                     </del>
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	<del></del>
	ELECTRODOS (EKG)	<del> </del> -
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	+
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	+
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	+
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	<del>-}</del>
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	<del> </del>
	EQUIPO DE VENOCUSIS,220 CM (+/-10 CM)	<del>                                     </del>
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUIA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUIA ESPINAL 27G	
	EXTENSIÓN, 75 CM	<del> </del>
		<del>                                     </del>
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) №	<del></del>
	HOJA DE BISTURÍ Nº	<del>- </del>
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	<u> </u>
	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

JERING	A ULTRA FINA	<u> </u>									
	DE 3 VÍAS	<del></del>	<del></del>								
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)										
MASCA	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº										
	RILLA LARINGEA I-GEL Nº	<del></del>	<del></del>								
	RILLA LARINGEA Nº	<del></del>									
PRESER	VATIVO SIN LUBRICANTE	· · ·		<del></del> -							
SET PAF	IA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G			<del></del>							
	CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS										
SUTURA	DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)		· · · · · ·								
	EACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	CTOR PRESION ARTERIAL INVASIV										
	E INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO										
	E INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	<u> </u>									
	E INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO	<u></u>									
	E INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO NDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN										
	NDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN NDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	_	——I								
	NDOTRAQUEAL Nº 3.5 CON BALÓN			·							
	NDOTRAQUEAL Nº CON BALON										
	NDOTRAQUEL REFORZADO Nº		<del></del>								
	NDOTRAQUEL REFORZADO Nº		<del></del>	<del>_</del> ·							
SOLUCIO	ONES LÍQUIDOS PARENTERALES										
AGUA P	ARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML		<del></del>								
CLORUR	O DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	-									
CLORUR	O DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
CLORUR	O DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML										
CLORUR	O DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML			<del></del>							
I CARBOH	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML										
	IDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % !										
CARBON	IDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 %	1000 ML									
COMPLE	OLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARI ACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 100	ENTERAL 5%+0,9%	1000ML								
COMBIN	ACIONES (DACIATO DE RINGER) EIQUIDO PARENTERAL TUL	n wr	<del></del>								
<del>-   -</del>											
<u></u>	<del></del> _										
	HEMOCOMPONENTES	<u> </u>	<del></del> .								
IOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN							
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		JOSH TOACION							
	PLASMA REFRIGERADO	370004									
PR											
		<del></del>	<del></del>								
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005									
CRIO CP	CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370005 370006									
CRIO	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370005									
CRIO CP CGRL	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370005 370006 370007									
CRIO CP CGRL CGRLp	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS	370005 370006 370007 370008									
CRIO CP CGRL	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370005 370006 370007									
CRIO CP CGRL CGRLp CPA	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA	370005 370006 370007 370008 370010									
CRIO CP CGRL CGRLp	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA	370005 370006 370007 370008 370010									
CRIO CP CGRL  CGRLp CPA CGRSCLp	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN	370005 370006 370007 370008 370010 85009									
CRIO CP CGRL  CGRLP CPA  CGRSCLP CGRPSCLP	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA	370005 370006 370007 370008 370010 85009									
CRIO CP CGRL  CGRLp CPA CGRSCLp	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS	370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945									
CRIO CP CGRL  CGRLp CPA  CGRSCLp  CGRPSCLp CGRPSCLp	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945 86945001									
CRIO CP CGRL  CGRLP CPA  CGRSCLP  CGRPSCLP CGRPSCLP CGRI	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS  SANGRE RECONSTITUIDA	370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945									
CRIO CP CGRL  CGR£p CPA  CGRSCLp  CGRPSCLp  CGRPSCLp	CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945 86945001									

PROCEDIMIEN	NTO QUIRÚRO	GICO REALIZADO	D: B. pra de gang	les sepracles als	er ingred + CTO+
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	08:40	FIN: 10:50	MINUTOS:	SOLCA, Nodieo de Quito
NOMBRE DEL A	ANESTESIÓLO	GO: DR. YAN	EZ PATRICIO	FIRMA:	Dr. Parks Tanes ANESTES DAOGO

\_



### REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

CODIGO: SO-DM-AT-INS-0002-FORM0006

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

#### DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

PÁGINA: 1 de 2 QUIRÓFANO No: TIPO DE ANESTESIA: Anestesia · FECHA: 04/08/2023 **NOMBRE PACIENTE:** CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA **AÑOS** EDAD: 46 H. CL: 196317 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: METASTASIS HACIA GANGLIOS L. DEL CUELLO DE CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES **CIRUJANOS:** DR. PERALTA PATRICIO AYUDANTES: **DR.LAGOS PATRICIO** Dr. Conohuy Buien ANESTESIÓLOGOS: DR. YANEZ PATRICIO INSTRUMENTISTA: SR. YEPEZ CHRISTIAN CIRCULANTE: LIC. INLAGO DEYSI CANTIDAD ANESTÉSICOS JUSTIFICACIÓN Bupivacaina Hiperbárica Liquido Parenteral 0,75 % 4ml Bupivacaina (Sin Epinefrina ) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX) Fentanii Liquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML Lidocaína Líquido Cutáneo 10 % Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral \*2% 20 ml Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral \*2% 50 ml Lidocaina Con Epinefrina Liquido Parenteral \*2% + 1:200.000 20 ml Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral \*2% + 1:200,000 50 ml Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml) Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml) Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml Propofol Liquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.) Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.) Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco) Remifentanilo Sólido Parenteral Smg Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg/ml Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml ANTIARRITMICOS Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml Amiodarona Líquido Parenteral S0 mg/ml 3ml VASOACTIVOS Epinefrina (Adrenalina ) Líquido Parenteral 1mg / ml Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / mi 1mi Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml Dopamina Liquido Parenteral 50mg/ml 4ml Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg/ml 1ml Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml Morfina Líquido Parenteral 20mg/m Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml i Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml ANTIBIÓTICOS Amikacina Liquido Parenteral 250 mg/ml 2mg Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg

Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg

Metronidazol Llquido Parenteral 5mg/MI (100ml)

	OTROS	•
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml Sml	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	<del> </del>
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/mi 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	· <del>-</del>
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	<u> </u>
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
1	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
<u> </u>	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
<u> </u>	Lidocaína (Sin Epinefrina) Uquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	<del></del>
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	<del>-</del>
	Cloruro de Potasio Liquido Parenteral 2 meg/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meg/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	-
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500mi	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	<del></del>
10 L.	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	Sp01 88

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Bizosia de gangle, supersonicione inque do t ero t										
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	03:40	FIN: 10:50 FIN: 10:30	MINUTOS:	130 85					
NOMBRE DEL	ANESTESIÓLO	OGO: DR. YAI	NEZ PATRICIO	FIRMA:	SCICA, Núcleo de C Dr. Pariya lanca ANESES SOGO 1704346164	) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (				



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: CONCHA		CABAY YOLANDA FABIOLA			b. HCL		196.317	
c. SERVICIO:		CIR	UGIA ONCOLOGICA	· · · · · ·		d. FECHA: 03/08/2		03/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			нs
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAC	JUSTIFICACIO	N	CAYTERAD	JUSTIFICACIÓN
১	FLUJO SANGUÍNEO No// 18						•	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS						1	
Q NO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 x 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)							
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
LE .	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN N 20							
	IGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				-	·		
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPI	LLAVE DE TRES VÍAS							:
٧	JERINGAcc/cc/cc							
TER MTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN CATÉI EMBIANDLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
2 -	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
# F	VERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
J.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
<u>COLOCACIÓN DE VÍA</u> SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
<u>OCACIÓN DE</u> SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)		<u> </u>					
ī	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
19H	LANCETAS(ULTRA FINA)							
FINDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
Ş								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				i			Lic Pan	CLEO DE CUSTO da Surrera E CONTROLL HOSA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CONCHA		CABAY YOLANDA FABIOLA			ь. нсі		196.317	
c. <u>SE</u> RVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		A		d. FECHA:		03/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		-	HS
<u> </u>		CANTRAC	JUSTIFICACIÓN	PARTIDAD	JUSTIFICACIO	NC	CANCIDAD	JUSTIFICACIÓN
ACIONE ECOME	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
AS A	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					:		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							-
705 06	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
OIMIEN,	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						\	Hidrolauch
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 MI.							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAVE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	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							
VOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
NO SO	BIONECTOR							
ě	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			Ŧ	Johnhas			
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)				T STACE			
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #		<del></del>	<del>-  </del>				<del> </del>
-	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							_
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			30 1000	NUCLEO DE OUTO Janeth Orlega 11 1241 RA 1727277534	SOLCA NÚCLEO DE OUITO Lie. Paola Carrera B		
		<u></u>		C	1727272534			HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CONCH		A CABA	A CABAY YOLANDA FABIOLA			b. HCL		196.317
c. SERVICIO:		CII	RUGIA ONCOLO	GICA	<u></u>	d. FECHA:		03/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
		<del>┤</del>	USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ĎΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	┿	\ <u>-</u>					
	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)						ļ.	Maderins.
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				······································			
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	1			-			
	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	$\top$			1			
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm	<del>                                     </del>	<del> </del>		. <u>.</u>			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<del>                                     </del>						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7	<del>                                     </del>						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	†						
	HOJA DE BISTURÍ #	+			·			
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO	<del>                                     </del>			<del></del>			
	JERINGA 10 ML 22G, 1 1/2	$\dagger$						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	<del>                                     </del>			······································			
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	+-		-   -				
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	†		<del></del>				
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	+		<del>    -  </del>		_		
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	+		<del>-    </del>	<u></u>			——————————————————————————————————————
	JERINGA DE 50	†		<del>-   </del>				
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	+		1-1				
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA	,—			<del></del>			
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
	VENDA DE GASA"/"/	+			1754.5			
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	┼	<u>                                     </u>	<del> </del> -				
	VENDA ELÁSTICA*/*/*/	+-	<u> </u>	<del>-   -  </del>	and the second			
		<del> </del> -	<del> </del>	<del></del>				
	ACIDOS GRASOS FRASCOS	<del> </del> -		<del>  </del>	-			
	APOSITO ADHESIVO ( cm )							
		+	<u> </u>					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					3 4. <i>K</i>	Pa	Al Courto Acra R. Al Co. HOJA 4/4



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: CO	ONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA			HCL:	196. 317	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	ONCOLOGICA			04/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	(ANTROAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL		<u> </u>				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA			4/	Hedir Duwern Kedir Dremje	4/	Donovento
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	-	protection and				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E 140	HOUNDER	DIK SUCA SUCA SUCA SUCA SUCA SUCA SUCA SUCA	HACLES DE CUITO  MICLES DE CUITO  MICLES DE CUITO  MICLES DE CUITO  MICLES DE COMPANION  MICL	JO DICA HUCI IC. Jane I NI I I	10 DE OUTO 10 DE OUTO 1M I RA 2277534 HOIA 1/2



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CONCHA	Y YO	YOLANDA FABIOLA b. HCL 196. 317				196. 317	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 04/08/202		
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM				нѕ
┝	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	GADITHAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUIO SANGUÍNEO No/_/1			11/				-
PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			<del>  </del>				
¥	LLAVE DE TRES VÍAS	1	Church choo	1				
QNQ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 x 7CM			//				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
_ببا_	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ç	SUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
QN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							-
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ĺ	JERINGAcc/cc/cc							
TEA NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #	:						
MOON CATETER D SEMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZAC ENTARLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML SML							•
Ť	FRINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
<b>₹</b>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
ខ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
<u>,</u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			П				
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
KUNDA	GUANTES QUIRÙRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
8								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lode Francis Grandes A  EN PRESIDENTE AN FRANCIS DE SON FRANCIS DE SON FRANCIS DE SON FRANCIS DE SON		SOLCA MUCLEO DE QUITO SEL Canadas Mannaias Commentes Substitution 1851. Laro 185 (100 220 pt 100 ENDATOSA) Paris				HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA b. HCL 196.						196. 317		
c. SERVICIO:			UGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		04/08/2023
_	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
<del> </del>	<del>,                                      </del>	AAAADAD	JUSTIFICACIÓN	/ANTIDAC	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPMACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS #//							
N SCR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		<del></del>					
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	1						
E.	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250	,	Michal Man					
Ş	ML							
NW.E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		<u> </u>					
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 500 ML							
S	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
gg	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML			1	gim owhic	~w		
ŀ	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #		, ,					
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
30/	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
S Q S	BIONECTOR							
O E	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			┢	<u> </u>		Н	
	(1 PULGX 7 PULG)						<u> </u>	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #							<u> </u>
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	CALL REPORTS OF CHITO		SHOMFO ST 811 SOLIA NICLEO DE COMO  SE Canada Strangas				
L	NESFORSABLE	F6	- العالمان الم	1667: LQ	pro 411 F 600 230 H" 877			HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CONCH	A CABAY YOLANDA FABIOLA				b. HCL 196. 317		
c. SERVICIO:		RUGIA ONCOLOG	d. FECHA: 04/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	<del>  '</del>	USTIFICACIÓN	CAMINDAD	JUSTIFICACIÓ	)N contr	™ JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	<del>                                     </del>		_   _				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	<u> </u>	<u> </u>					
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN	ļ						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	<u> </u>						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	11	Hidopusa					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	11	Silver nedicus				- <del> </del>	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						_	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			_			<del>                                     </del>	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	1						
GUANTES QUIRURGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						· <del></del>	
HOJA DE BISTURÍ #					<u> </u>	<del></del>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						<del> </del> :	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1/	Outrosop	<del>                                     </del>		
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	<u> </u>		<del>  \                                   </del>	Kulouelaco	12	as and	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		· ·	1	ONDONIEDDIO	1/2	nother 6 by C.	
JERINGA DE 50				<del></del>	<u> </u>	S HOU Servoy	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del>                                     </del>				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					-		
VENDA DE GASA"/"/		,					
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)				<u>-</u>			
VENDA ELÁSTICA"/"/			_			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ACIDOS GRASOS FRASCO							
APOSITO ADHESIVO ( cm )					_	-	
			<del></del> -				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	] . '	CA NUCLEO DE QUITO L. Fernando Gonzálio A ENTE ES DE CALIFO L. FERNANDO SE L. FER	- 1 - 2	CATAMOND BY OLICA MUCLEO DE DUTTO CO CAMBOL MUCLEO DE DUTTO CO CAMBOL MARCOLO DE COMPANO 220 N° 209		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega Lic. 11/12/22/25 #OJA 4/4	



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: CO	NCHA CA	BAY	YOLANDA FABIOLA			196.317
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	05/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>	HS
E. OLICKIF CION	(TALLIDAD)	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAG	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML				_		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 4, NITRILO	3/	Media Divings Manezo Pecint	3 /	Medir Diorecis	73	Hedir division DI Concurrente
HUMIDIFICADOR			į			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Pretarelo covid	-			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)			:			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	CHFERN	MUCLEO DE CUITO GABRICIA ACERT ELA CURADO MECUTA LI: 1717425/75	фа Сл Вы	TEN NOCIED DE OUTO	SOUC.	A NÚCLEO DE QUITO Luis Granja Cabtro Enferntro Bri 1004273444 DO HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: CONCHA				CABAY YOLANDA FABIOLA				HCL	196.317	Γ
c. SERVICIO:			CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		05/08/2023	Ţ
	e. DESCRIPCIÓN			AM		PM			HS	İ
<u> </u>	<del>^ · · · ·</del>		ANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	NČ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	$\downarrow$
ASPIRACIÓN DE SCORCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/									١
ASPIRA SCORE	CÁNULA DE SUCCIÓN #									T
RIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL ( ML	0.9 % 1000								†
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (	0,9 % 500	1/	medicación.						†
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (	0,9 % 250				. = .				1
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL (	0,9 % 100								1
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQ PARENTERAL 1000 ML	UIDO								
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ PARENTERAL 5 % 1000 ML	UIDO		_						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ PARENTERAL 5 % 500 ML	UIDO								_
Û	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ PARENTERAL 5 % 250 ML	UIDO								_
INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ PARENTERAL 10 % 1000 ML	UIDO								_
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									_
SOLE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQU PARENTERAL 50 % 500 ML	UIDO				1				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (1	DCM)								_
	AGUA INYECTABLE 10 ML									
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 G	iA X 2.68				,				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					~~~	_
	AGUJA ESPINAL N									
	APÓSITO 10 X 12					-				_
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						•		<del></del>	
ĵQ,	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			•						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM									
80.00	BIONECTOR					· <del></del>				
É	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/	_MM		<del></del>						
Ì	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE	•								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PAG (1 PULGX 11 PULG)	CIENTE				<del>,</del>				_
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PAC	JENTE		·						_
ŀ	(1 PULGX 7 PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVI	JLA								
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #									
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			<u> </u>					<del> </del>	
_	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				Ш				·	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLI Ext	CA MOCLE O DE CUITO 1. GADTIELA ACETO Q. DIERA CIIENDO CHACTO EL: 1717473945			!			
<u></u>									HOJA 3	/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA b. HC							CL 196.317	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FE		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HŞ	
		JSTIFICACIÓN	CYNJIDAD	CAMPIOND JUSTIFICACIÓ		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	2 /	proves par						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2.	bionectol			_			
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								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				-				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÙRGICOS # 7,5				_				
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				- <del>-</del> -"	•			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1	OMODICZO	abla			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				ı				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	retorolaco	,	2	Kelowan A	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	:			!				
VENDA DE GASA"/"/								
VENDA DE GUATA'/"/ (ALGODÓN)				!				
VENDA ELÁSTICA"/"/								
ACIDOS GRASOS FRASCO								
APOSITO ADHESIVO (cm)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUGLEO DE OUTO LCAL, GUPTICIST ICTO Q. ENI ENIENA CIT. COD DIRECTO CAL. TATACASSATS	BOI La Gar	CAN VOLED BY CHITO  da. Gabricis Jacro Q.  EMPERA CVI July DINGETO  CAN VI VI 120475		SC	CONTULCT DECK NUCLEO DE QUITO NO. LUIC GRANJA CABUO ENFERMERO MAP: 1004 14304 A HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE: CC	CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA				HCL:	1 <del>96</del> .317
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	GICA	<u> </u>	FECHA	06/08/2023
055501051411		AM		PM	l	HS
e. DESCRIPCIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAN/74DAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					:	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO			! :			
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA	:					
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_JL, NITRILO	3 /	relig Liver				
HUMIDIFICADOR	:		SE SE			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	y	protocolo courd	lo	N Piso		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)			NUCLE	AL 'imer		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Edo.	OLOUGED  MICHAEL BE CONTENT  GHILLETTE FROM  1724701642  1913-2018-2083234	270s			HOJA 1/2

			S <b>∉</b>							
a) Datos del Establecido de Salud	<del></del>	<u> </u>								
			SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER							
			dmedica@solcaquito.org.ec							
			Av. Eloy Alfaro N53-94 y Los Pinos							
ECUADOR HÚCLEO DE QUITO			Telf: 022419773 - 0963333000							
	CERT	IFICADO MÉDICO	Quito - Ecuador							
Fecha de emisión (dd/mm/aaaa)	domingo, 6 de agosto									
b) Datos del Afiliado/Paciente	accounted, or the agreed									
Apellido paterno	Anallid	o materno	Mank							
CONCHA	<del></del>	BAY	Nombres YOLANDA FABIOLA							
Dirección Domiciliaria	<del></del>									
			257 Y COVI / 17/01/18 PS							
Número telefonico de contacto	3195263 - 0984750192									
Institución/Empresa (labora paciente)	HOSPITAL CARLOS	ANDRADE MARIN								
Puesto de Trabajo del paciente	CIRUJANA									
Tipo de contingencia	Enfermedad Catastro	fica								
Número de cédula de identidad/ pasapor	te del paciente	1714387832								
Número de historia clínica del paciente		196317								
c) Motivos de Aislamiento/Enfermedad	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
Diagnostico METÁSTASIS A TE NEUROENDÓCRIN		O DE CABEZA FEMOR	AL Y CANAL MEDULAR DE TUMOR							
Cédigo CIE 10 C795										
Presenta Síntomas (marca con X):	. <del>.</del>									
SI	x	]								
NO		]								
Descripción (enfermedad)										
PROCEDIMIENTO: BIOPSIA DE CONGL	OMERADO GANGLIO	NAR SUPRACLAVICU	TLAR IZQUIERDO +							
ETO + LOBITSMECTOMIA DERECHA	O DE 4000TO DE -	And a gen a series community								
FECHA DE CIRUGIA: 04/08/2023 (CUATI FECHA DE INGRESO: 03/08/2023 (TRES D			(a)							
FECHA DE ALTA: 06/08/2023 (SEIS DE A			İ							
		-	1							
<b></b> _										
Aislamiento/Reposo (marcar con X)		_								
SI	х	]								
NO										
Total de días concedidos (numero)/(letras	)	21	VEINTE Y UNO DIAS							
Desde (dd/mm/222): (En número) / (letras	)	06/08/2023	domingo, 6 de agosto de 2023							
Hasta (dd/mm/aaa): (En número) / (letras)		26/08/2023	sábado, 26 de agosto de 2023							
di Firma da Responsabilidad										

Firma de Responsabilidad

Nombre del profesional de la salud emisor

ALDO BOLIVAR ZAVALA SEGOVIA

Número de cédula de cuidadanía del profesional de la salud emisor

0928606912 aldo.zavala@solca.org.ec

Nombre de la especialidad del profesional de la salud emisor

CIRUJANO GENERAL Y LAPAROSCOPICO

Firma y sello de responsabilidad del profesional de la salud emisor

Dr. Aldo Zavala Segovia Cirugia General y Laparascepias Reg. 0928606912