
 NÚCLEO DE QUITO		<b>REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS</b> <b>CIRUGÍA GINECOLÓGICA</b>				CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0006 <b>VERSIÓN: 1</b>	
		<b>GESTIÓN MÉDICA</b> <b>ENFERMERÍA</b>				<b>FECHA: 18/10/2021</b> <b>PÁGINA: 1 de 2</b>	
<b>HOSPITAL DEL DÍA:</b>		<b>CIRUGÍA EMERGENCIA:</b>		<b>CONDICIÓN PCTE:</b> UCI		<b>RECUP:</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>TIPO DE HERIDA:</b>		LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTAMINADA	SUCIA	<b>CONVENIO:</b> IESS	
<b>QUIRÓFANO N°</b> 4		<b>FECHA:</b> 24/08/2023		<b>TIPO DE ANESTESIA:</b> general + Colobri?			
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> GALLEGOS LEON MARIA DOLORES				<b>EDAD:</b> 78 AÑOS <b>HCL:</b> 107681			
<b>DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:</b> CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE OVARIO IZQUIERDO DE ALTO GRADO							
<b>CIRUJANOS:</b> DR. LANDAZURI LAURO							
<b>AYUDANTES:</b> DRA. SANTAMARIA BRENDA							
<b>ANESTESIOLOGOS:</b> DR. ESPIN JONATHAN							
<b>INSTRUMENTISTA:</b> LIC. QUISINTUÑA TATIANA							
<b>CIRCULANTE:</b> SRA. CHILUISA MIREYA							
CANTIDAD						JUSTIFICACIÓN	
	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 ..... N° 20 ..... N° 21 ..... N° 22 ..... N° 23 ..... N° 25 .....						
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
2	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM <i>Apósito transparente con Almohada No 9 A 25</i>						
1	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....						
	APOSITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV. 9CMX20CM..... 9CMX25.....						
1	BOLSA COLECTORA						
	BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE						
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)						
25 und	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)						
1	EQUIPO DE VENOCCLISIS 220 CM (+/-10 CM)						
3	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)						
1	APROXIMADOR TLC 75						
	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD.EC60A						
1+1	GRAPADORA DE PIEL W35						
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6						
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5						
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8						
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7.5 (GEL)						
1	HOJA DE BISTURÍ N° 10						
1	HOJA DE BISTURÍ N° 15						
	JERINGA DE 5 ML						
3	JERINGA DE 10 ML						
	JERINGA DE 20 ML						
1	JERINGA DE 50 A 60 ML						
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ						
1	PUNTAS PARA ELECTROBISTURÍ 6"						
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ						
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL ..... LARGE .....						
1	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE						
1	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO						
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO						
	MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA						
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....						
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL						
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY						
	PINZA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM						
1	PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL. VASOS 23CM-5MM						
	TUJERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23						
	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM						

	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	
	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1	
4	RECARGA TCR 75	
	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM I	
1	SISTEMA DE DRENAJE PLANO	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18..... Nº 20..... Nº 22.....	
1	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16	
	<b>SUTURAS</b>	
	CLIPS AEM-O- LOK (L) VIOLETA	
	CLIPS HEMO-O-LOK (XL) DORADO	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM .....	
	CLIPS DE TITANIO LARGE .....	
	PROLENE Nº	
	PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA # 3/0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)	
1	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 0CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
3	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
	<b>HEMOSTÁTICOS</b>	
1	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTATICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	<b>MEDICACIÓN</b>	
2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	<b>SOLUCIONES PARENTERALES</b>	
2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
3	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	<b>INSUMOS MÉDICOS</b>	
8	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
5	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
8	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Laparotomia Exploradora + Apendicectomía + resección  
Intestinal con Enterocanostomosis + adesiólisis y lencía + Omentectomía

(ANESTESIA) INICIO 07:30 FIN 11:30 MINUTOS 240  
(CIRUGÍA) INICIO 08:30 FIN 11:10 MINUTOS 160

NOMBRE CIRUJANO : DR. LANDAZURI LAURO

FIRMA:  SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.L. 0400799235



NÚCLEO DE QUITO

## REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA

STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0006

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022


PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 4 FECHA: 24/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General + Catéter peridural  
 NOMBRE PACIENTE: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES EDAD: 78 AÑOS H. CL: 107681  
 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE OVARIO IZQUIERDO DE ALTO GRADO  
 CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO  
 AYUDANTES: DRA. SANTAMARIA BRENDA  
 ANESTESIOLOGOS: DR. ESPIN JONATHAN  
 INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA  
 CIRCULANTE: SRA. CHILUISA MIREYA

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

	<b>OTROS</b>	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
1	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	
1	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Saibutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
2	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	<b>ELECTROLITOS</b>	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
1	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	<b>COLOIDES</b>	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	<b>GASES MEDICINALES</b>	
40 lts +	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	85%.
30		

ANESTESIA: INICIO: 07:30 FIN: 11:30 MINUTOS: 240  
CIRUGÍA: INICIO: 08:30 FIN: 11:10 MINUTOS: 160

		<b>REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS</b> <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b> <b>STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS</b>		<b>CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0006</b> <b>VERSION: 1</b> <b>FECHA: 18/10/2021</b> <b>PÁGINA: 1 de 2</b>	
<b>QUIRÓFANO No:</b>	4	<b>FECHA:</b>	24/08/2023	<b>TIPO DE ANESTESIA:</b> General + Cateter peridural	
<b>NOMBRE PACIENTE:</b>	GALLEGOS LEON MARIA DOLORES		<b>EDAD:</b>	78 AÑOS	<b>H. CL:</b> 107681
<b>DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:</b> CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE OVARIO IZQUIERDO DE ALTO GRADO					
<b>CIRUJANOS:</b>	DR. LANDAZURI LAURO				
<b>AYUDANTES:</b>	DRA. SANTAMARIA BRENDA				
<b>ANESTESIOLOGOS:</b>	DR. ESPIN JONATHAN				
<b>INSTRUMENTISTA:</b>	LIC. QUISINTUÑA TATIANA				
<b>CIRCULANTE:</b>	SRA. CHILUISA MIREYA				
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS			JUSTIFICACIÓN	
1 + 1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25				
	AGUJA ESPINAL Nº 22				
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ				
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER				
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22				
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622				
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM				
1	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM				
1	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM				
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14				
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)				
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)				
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM				
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM				
1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)				
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL				
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC				
1	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24				
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL				
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO				
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO				
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)				
3	ELECTRODOS (EKG)				
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)				
1	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA				
1	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)				
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
1	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)				
	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)				
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G				
1	EXTENSIÓN, 75 CM				
1, 1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 7, 7.5				
	HOJA DE BISTURÍ Nº				
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8				
1 + 1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"				
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
2 + 1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"				
1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"				

	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
1	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	<b>SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES</b>	
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
1 + 1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
1	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

#### HEMOCOMPONENTES

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

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: *Laponotomía exploratoria + Appendicetomía + Resección intest. b'nal + Entero-ent'ra anastomosis + Adsiolisis + Omentectomía parcial*

ANESTESIA: INICIO: 07:30 FIN: 11:30 MINUTOS: 240  
 CIRUGÍA: INICIO: 08:30 FIN: 11:10 MINUTOS: 160

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. ESPIN JONATHAN

FIRMA:

*[Firma manuscrita]*  
 SOLICITADO POR:  
 C. ESTEIO

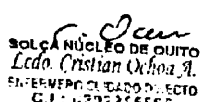


## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

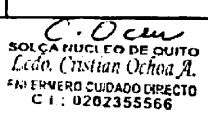
a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL: 107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) <u>2</u> CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL <u>    </u>			1	Oxigenoterapia			
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO					2	Canaliza vía D) Concurrente	
HUMIDIFICADOR			1	Oxigenoterapia			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			P. Carrera / Enf SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. LUGO 16 FOLIO 76 N° 22		E. Can SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		

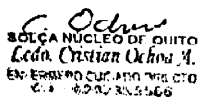
NK

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>23</u> / <u>  </u> / <u>  </u>							1		Canalizar	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS							1		Circuito cerrado	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							1		Fijar Vía	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA <u>  </u> cc/ <u>  </u> cc/ <u>  </u> cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )							1		HGT	
	LANCETAS(ULTRA FINA)							1		HGT	
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u>  </u>										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CREDITADO DIRECTO C.I. : 4292345566			
HOJA 1/1											



a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							1		Hi do f o c i s n	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APOSITO ADESIVO (cm)											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE										 SOLGA RUCILO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C I : 0202355566	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )								
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )								
	ELECTRODOS								
	EQUIPO DE INFUSIÓN								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
	EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)					1	Justificación		
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	JERINGA DE 50								
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"/								
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)								
	VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						 Edna Cristian Ochua M. ENFERMERA CUI. 100 786 070 C. 1 4290735566			



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL: 107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
● HILLA 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____, NITRILO			3	Control Duros	6	Medir diámetro Medir drenaje	
HUMIDIFICADOR			1	Oxigenoterapia			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo COVID					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 SPB A.Arcosleuf		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 SPB A.Arcosleuf		A. Arcosleuf SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Madina S. ENFERMERA MSP: Libro:15 Folio 140 N°409 NHOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS			1+1	círculo cerrado						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A.Arcosleuf							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				✓ diluir medicación						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML								2	diwina		
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											
APÓSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 <i>A. Arcos</i>		AM = <i>Amara</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro: 15 Folio 140 N° 409		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:				CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				1	hidratación IV						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				2	metronidazol ondansetron						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	diluir medicación						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				1	activar vía central						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	ceftriaxona	2	COFTIRACIL O HOPMIL				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
CI. 0401539242  
A. Arcos leuf

Angela

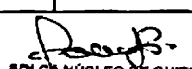
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
ENFERMERA  
MSP: Libro: 15 Folio 140 N°409

HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL: 107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
BOCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	9	Luxocion					
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4	Bonito combi Saba M. Diuresi	3	M. Diuresi	3	Control Diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	✓	Pralpebo eavril 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 G. Acero enf.		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2122828 Puello		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 SPR A. Arcos		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1/	curación vía central								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7/____/____	1/	curación vía central								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HGT	1	HGT	2	control de glucosa				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	2	control de glucosa				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717521575 G. Acero/enf.		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Pablo Córdova ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 2019-2122629		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 A. Arcos/enf.		HOJA 1/4			

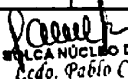
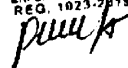
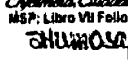


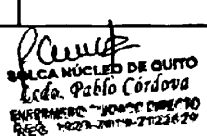
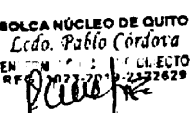
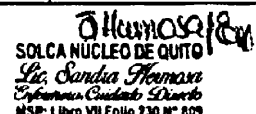
a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1/ medicación								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML		1/ hidratación.								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML				1	Dunk						
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											
APÓSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 171625875				BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO R.L.C. 107372117-7122629					

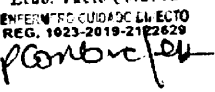
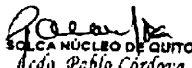
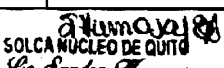
a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					1/1 nebulización				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1 Ceftriaxona		1	ceftriaxona	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	clonazepam				1	clonazepam	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA C.I. 017526875		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA C.I. 017526875		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242		HOJA 4/4	



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL: 107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	4 /	limpieza personal			6	curación	
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>11</u> NITRIL	3 /	eliminar diuresis drenajes.	3 /	Eliminar Diuresis	4 /	nt. Diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo covid 19 p.c. y familiar					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Pablo Cordova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2127629		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Pablo Cordova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2127629		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Pablo Cordova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2127629		
	32				114		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
ADMINISTRACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HGT	1	HGT	2					
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	2					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Pablo Córdova ENFERMERA - N° 0047700070 REG. 14273-2019-2122429		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Pablo Córdova ENFERMERA - N° 0047700070 REG. 14273-2019-2122429 		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Pablo Córdova ENFERMERA - N° 0047700070 REG. 14273-2019-2122429					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681		
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Diluir							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	Meopren	2	meopren			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
		AGUA INECTABLE 10 ML			1	Diluir				
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										
APOSITO ADESIVO (cm)										
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Pablo Cordova ENFERMERÍA CUIDADO LL ECTO REG. 1023-2019-2122629 		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Pablo Cordova ENFERMERÍA CUIDADO LL ECTO REG. 1023-2019-2122629		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Sandra Fomasa Enfermera Cuidado Directo MSP: Libro VII Folio 230 N° 809				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	Neopena				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM) 130 cm						1	apic flexo una		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	Neopena LEFTH OXONG	2	Neopena		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	Hidratación						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	tramal			2	tramal		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									

**FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE**

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Ldo. Pablo Córdova  
EJE N° 20 Ldo. E. B. TO  
FOLIO 1021 015-232629  
P. Gallegos Leon

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Ldo. Pablo Córdova  
EJE N° 20 Ldo. E. B. TO  
FOLIO 1021 015-232629  
P. Gallegos Leon

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Ldo. Sandra Thomas  
EJE N° 20 Ldo. E. B. TO  
FOLIO 1021 015-232629  
P. Gallegos Leon

HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL: 107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
GUACHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3 /	Medir diuresis	3 /	Medir diuresis	4 /	Medir diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo Covid 19.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	P. Carrera SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP, Libro 16 Folio 76 N° 27 0112		A. Medina SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA MSP Libro 15 Folio 140 N° 409		F. González SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Fernando González A. ENFERMERA MSP Libro 15 Folio 140 N° 409 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLOSIONABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HGT	1	CONTROL	2	control de				
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	GLUCOSA	2	glucosa				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 NSP. Libro 16 Folio 140 N°409 Lic. Paola Carrera F. SOLCA NÚCLEO DE QUITO		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA -con. Libro 15 Folio 140 N°409		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 1721005154 Folio: 0150 N 5088		HOJA 1/4			



a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	ne no pora	2	Kaopenem				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
	AGUA INYECTABLE 10 ML			1	ne no pora	3	Difer				
	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											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				A no di na / or SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA ccd. Libro 15 Folio 140 N°009		SOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Fernanda González A. ENFERMERA CI: 1721903154 Folio: 0185 N° 5068 Fbaurido		HOJA 3/4			

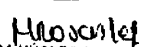
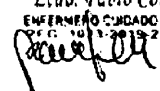
a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681					
c. SERVICIO:						CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS						
			JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )													
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )													
ELECTRODOS													
EQUIPO DE INFUSIÓN													
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR													
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM													
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )													
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)													
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE													
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL													
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL													
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA													
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm													
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5													
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7													
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5													
HOJA DE BISTURÍ # ____													
INCENTIVADOR RESPIRATORIO													
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	1 en 90°		3	Parafarm - Ormazabal					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8													
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2													
JERINGA 20 ML, CON AGUJA													
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	1 T.M. MAL			2	Tronoxol					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2													
JERINGA DE 50													
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)													
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)													
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO													
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/													
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)													
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/													
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Anagela /w SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP- Híspalis Folio 140 N°409		Anagela /w SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP- Híspalis Folio 140 N°409		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lida. Fernanda González A. ENFERMERA CJ: 1721943154 Folio: 0185 N 3068 Fórmula						
							HOJA 4/4						

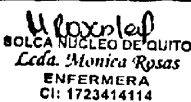
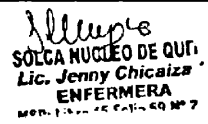
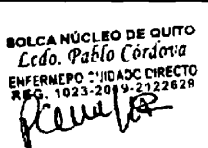


## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL:	107.681
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)		1/ 1500 peróxido				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO		4/ medir diuresis	4/ medir diuresis		3/ medir diuresis	
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR		1/ protección covid				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 SOLCA NÚCLEO DE QUI. Lic. Jenny Chicaiza ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 69 N° 2		 SOLCA NÚCLEO DE QUIRO Lda. Pablo Córdova ENFERMERO CUC REG. 1623-7819/2122670	

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
PREPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HGT					2	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT					2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 1723414114				HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1 microgramos								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							2	Microgramos		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML				1	de litro			3	Ounce		
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza ENFERMERA MON. 1023-2019-222628		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Pablo Cordova ENFERMERA MON. 1023-2019-222628		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		1	caubro						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # _____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	Resp.	2	Heropenen		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	tramadol	1	Plac.	2+2	multoropramet tramal		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	omeprazol		
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Hloventel SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		Hllempic SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicalza ENFERMERA MSP: Libro 45 Folio 60 No 27		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Pablo Córdova ENFERMERO "JUDACC DIRECTO" REG. 2023-20192121629 Pablo Córdova			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL:	107.681
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	29/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			2/	Curación		
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4 /	Dono cambio Sabe M. Diuresis	3/	M. Diuresis	4	Medir diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo card 19				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	3 Efrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714 VH		2 Efrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Johana Tigueta ENFERMERA CÓDIGO DIRECTO CI: 9503663257 VH		A. Arcobent SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 JC HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
PREPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HGT	1	HGT	1	HGT				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	1	HGT				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		7 Entrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726046714		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Johana Tigselema ENFERMERA CÓDIGO DIRECTO CI: 0503063257		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andres Arcoz ENFERMERA CL 0401539242 A. Arcoz		HOJA 1/4			



a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681 - -			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVEN. PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Alucogoleo								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							2	meropenem.		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML				2	Diluir Meropenem	2	diluir meropenem				
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											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		2 Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714		2 Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Johana Tigselema ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA C.I.: 0503663757		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CL 0401339242 A. Arcos		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL:		107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )		1 / Baño							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )		1 / Baño							
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)		1 / Paracetamol	1 / Ondansetron						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			1 / Por Protocolo						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					3	INTENSIVISTA CMH/10201			
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					4	manul mitulapra 14			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									

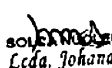
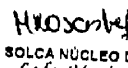
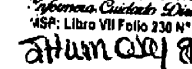
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	3 Estrada	SOLCA NÚCLEO DE QUITO	SOLCA NÚCLEO DE QUITO
	Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I. 1726056714	Lda. Johana Tigselema ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA C.I. 8503063257	Lda. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242

HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL: 107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA AL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	4	Asco Perineal	4	Asco General	4	Asco Perineal	
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>1</u> , NITRILO	4	Mediv Diversi	3	Mediv Diversi	4	M Diversi	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocologo CV 13					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M2 Lda. Johana Tigselema ENFERMERA COORDADORA DIRECTA CI: 0303663257		M2 Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Sandra Hermosa Enfermera Coordinadora Directa MSP: Libro VII Folio 230 N° 895 M2 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 1000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCLUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HGT	1	HGT	1	HGT				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	1	HGT				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Johana Tigselema ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CI: 0503663257		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Sandra Roman Enfermera Cuidado Directo MSP: Libro VII Folio 230 N° 808 		HOJA 1/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Para Higlo								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	meropenem.	2	meropenem				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML						2	cloruro meropenem				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Johana Tigselema ENFERMERA CORDADO DIRECTO CI: 0503663257		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Sandra Flemon Enfermera Ciudad Quito MSP: Libro VII Folio 230 N° 809					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN		1									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )											
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	meropenam	2	metoclopramida				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	metoclopramida			2	metoclopramida				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Lcd. Johana Tigselema

ENFERMERA COORDADORA DIRECTA

CI: 9543063257

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Lcd. Monica Rosas

ENFERMERA

CI: 1723414114

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Lcd. Sandra Hermosa

Enfermera Cuidado Domicilio

MSP: Libro VII Folio 230 N° 309


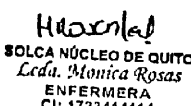
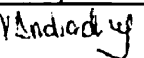
HOJA 4/4



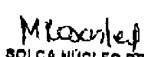
## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

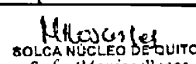
a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		HCL: 107.681	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4	Medic diuresis	4	Medic diuresis Medic drenaje	3	Medic Diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	11	Protocolo covid 19 más acompañante					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Rosas Enf SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		M. Rosas Enf SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		Verónica Andrade R. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 28 Folio 134 N°208		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HGT	1	HGT	1	HGT				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	1	HGT				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA Libro 25 Folio 124 N°288					



a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			1	compensación de potasio						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	meropenem						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GALLEGOS LEON		MARIA DOLORES		b. HCL		107.681			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	compensación de potasio						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	meropenem	2	meropenem				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1	eladicto Polkno.						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	permeabilizer vici.						
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114							
						HOJA 4/4					