



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.		300.506	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		4/9/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUBIERTA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTES DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL		3	eliminación de diuresis	3	eliminación de diuresis	3	Eliminación de diuresis		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Fuente - no covid	2	Fuente - no covid				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLGA NÚCLEO DE QUÍMICA Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUADRO DIRECTIVO MSP/La 16 Loma 121 N° 326 U 0300/26		 SOLGA NÚCLEO DE QUÍMICA Leda Josselyn Ramos ENFERMERA CUADRO DIRECTIVO C.I. 1722864913		 SOLGA NÚCLEO DE QUÍMICA Lic. S. J. Casanova ENFERMERA MSP/La 16 Loma 15 N° 4		HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.		300506	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		4/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	control de Hematuria	3	control de Hematuria	3	control de Hematuria			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Barja M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP/Lima 18 Julio 127 N° 309 <i>V. Barja</i>		<i>J. Paredes</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP/Lima 18 Julio 127 N° 309		<i>S. Caceres</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Caceres Caceres ENFERMERA MSP/Lima 18 Julio 127 N° 309				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.		300.506	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		5/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Hepatitis							
GORRO DE ENFERMERA	2	Hepatitis							
GLOBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	Eliminación de virus							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Tratamiento Covid							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUIRÓFONO Lic. Josefina Miranda ENFERMERA 910202323606 <i>Miranda</i>								

SOLCA NÚCLEO DE QUIRÓFONO
ALTA
 Segundo Piso


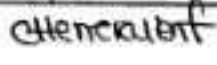
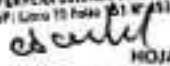
a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.		300506	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		5/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	control hematuria con							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUIT. Lic. Josefina Miranda ENFERMERA C202323646 <i>J. Miranda</i>								

SOLCA NUCLEO DE QUIT.
ALTA
 Segundo Piso




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.		300.506	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
● BILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRIL				3	Manejo Pte	3	Manejo Pcl.		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR				2	Protección Covid				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sra. Diana Cecilia P. ENP BARRAL Matr. Libre 18/2018 12 N° 45		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotti ENFERMERO C.E. 0401242796 		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.:		300.506		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRETIONES	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/ Dilu. Medicación							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				Salinizar CUC	1	Salinizar cubete			
	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)								
	AGUJA 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										
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA MM/ MM/ MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lcda. Gabriela Timbina ENFERMERA C.I. 1718550617		 Lcda. Carolina Herrera ENFERMERA CUCADO DIRECTO C.I. 1715811663		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carmen Sánchez V. ENFERMERA CUBADO DIRECTO NRP Lcda 15 Páez 61 W 11  HOJA 3/4				

a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO		b. H. CL.: 300.506	
c. SERVICIO: PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		d. FECHA: 29/08/2023	
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	1 Para Medicación		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL			
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 30cmX20cm			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		1 Solimex CUC	1 Procectup to Estéril
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			
HOJA DE BISTURÍ #			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1 Solimex CUC	1 Solimex 395
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	1 Clindorino	1 Clindorino	2 Clindorino
JERINGA DE 50			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYPON)			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			
VENDA DE GASA ___"/___"/___"			
VENDA DE GUATA ___"/___"/___" (ALGODÓN)			
VENDA ELÁSTICA ___"/___"/___"			
Camisa respiradora pediátrica	1 Puff de Salbutamol		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcd. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 G. Timbila	Lcd. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 G. Timbila	ENCARGADO DE BÚFALO Lic. María Soledad U. LA LUGAR DIRECTO C.I. 1718550617 G. Timbila

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.:		300.506	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
APLIKACIÓN DE SOLUCIONES	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 Olivi 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								
	AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2								
AGUA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLÓIDE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 BOLSA MÚLTIPLE DE QUINÓ Lda. Carina Herrera ENFERMERA CIPADO DIRECTO C.I. 1715811883		@Timbala 14 Lda. Gabriela Timbala ENFERMERA C.I. 1718550317 HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL:		300.506	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA 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									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		1	mango Skin 1.	1	salinización c/c	1	Salinización P/CC		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	Salinización c/c	1	Salinización P/CC		
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		1	Clindamicina	1	clindamicina	1	Clindamicina		
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 ____"/____"/____"/									
Aposito 10 x 12				1	Reforzar aposito.				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1003-2020-2189166 C.A. 101		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1003-2020-2189166 C.A. 101		Cotón 10 x 12 C.A. 101 ENFERMERA ENFERMERA C.I. 171265062			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO		b. H. CL:		HC: 300.506	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		27/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
APARATOS DE SUCCION	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CANULA DE SUCCION # ____						
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						
	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						
	AGUIA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68 IN							
AGUIA ESPINAL #							
APOSITO 10 X 12							
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM							
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #							
CATETER VENOSO PERIFERICO #							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						1. Bouley L. SOLCA NUCLEO DE CUI LIC. Fern Cavallero C. ENFERMERO MSP: 8307016.1	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO		b. H. CL.:	HC: 300.506	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	27/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		H5
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION					
EQUIPO DE INFUSION AMBAR					
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENCLISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRURGICOS # 7					
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		/ 1 diluir boricongel			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
JERINGA DE 50					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GLYDOL)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASA ____"/____"/____"					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODON)					
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Leda Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg Senescyt: 1095-2020-2181871		

PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		H.C.		300.506	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA 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 O SUBCUTÁNEO	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								
ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO 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)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
GUARDA DE RESERVA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefine Miranda ENFERMERA C.O. 03017277							
								HOJA 1/4	


a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.:		300.506	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASISTENCIA DE SECRETARÍA	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								
	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								
	AGUA DE BIOPSIA, ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2								
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO #									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATETER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUI... Lic. Josefine Miranda ENFERMERA C.A. 202323809 Miranda		SOLCA NUCLEO DE QUI... Lic. Ivan Gavilanes C. ENFERMERO MSP: 1204679250		SOLCA NUCLEO DE QUI... Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250			

a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO		b. H. CL.: 300.506	
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			
ELECTRODOS			
EQUIPO DE INFUSIÓN	✓ Compu por 96 horas		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)			
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	✓ Bomba por 96 horas	✓ 1 Deductor	
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL			
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA			
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5	✓ Guantes Hóster Técnica 4x4/100	✓ Soluipar de WC.	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5			
HOJA DE BISTURÍ # 12	✓ Curación Unica Hóster		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓ Salinización		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		✓ 1 Acetab's.	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		✓ 1 de 1000	2 300ml Flaxone
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	✓ 1 Jeringa mecánica	2 Audiotex	2 100ml Flaxone
JERINGA DE 50			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUION)			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			
VENDA DE GASA ___"___"___"___"			
VENDA DE GUATA ___"___"___"___" (ALGODÓN)			
VENDA ELÁSTICA ___"___"___"___"			
Pelada Protectora Spray	✓ 1 Protección algodón y Curación		
Apósito cloroxidina	✓ Curación Piel Line		
Har. 3 vlos.		✓ 2 Anestésicos	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE GU... Lic. Josefine Miranda ENFERMERA ✓ J. Heraschik	SOLCA NUCLEO DE GU... Lic. Ivan Gavilanes C. ENFERMERO MSP: 120-679250 16/08/2023 10	SOLCA NUCLEO DE GU... Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 120-679250 Unifem HOJA 4/4

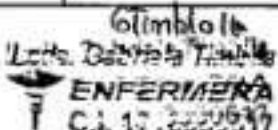
a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.:		300.506	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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								
	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 DISPOSITIVO	AGUIJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUIJA INYECTABLE 10 ML								
	AGUIJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUIJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2								
	AGUIJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGÜÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									




SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CURSADO ONCOLOGIA
WSP: 1.400.167.000-127 N° 128

a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO		b. H. CL.: 300.506			
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 28/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN	1 / Hombrecito				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCUSIS. 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 QUIRURGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRURGICOS # 7					
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURI # _____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				✓	Plancheta
JERINGA 1ML, 30 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 30 - 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 (GUION)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/					
Agosillo 10x12	✓	Fijar cotta	✓	Fijar cotta	
Llave de 2 vna	✓	Monocoma			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argos ENFERMERO C.I. 0401243795 A/med		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argos ENFERMERO C.I. 0401243795 A/med	
		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Vivilana Borja P. ENFERMERA USUARIOS DIRECTOS MOP 1-000 14 Folio 107 N° 208 V. Borja / 15 HOJA 4/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO		b. H. CL.:		HC: 300.506	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACIONES SECCION 1	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CANULA DE SUCCION # ____						
	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						
	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						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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						
	AGUIJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUIJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUIJA ESPINAL #						
	APOSITO 10 X 12						
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM						
OTROS DISPOSITIVOS	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____						
	CATETER VENOSO PERIFERICO #						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
	ELECTRODOS						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Enfermera CI. 172480144-2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO	b. H. CL.:	HC: 300.506			
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA	d. FECHA:	26/8/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRURGICOS #7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25 G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29 G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				/	electrolitos.	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE SO						
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (S/N VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA ___"/___"/___"						
VENDA DE GUATA ___"/___"/___" (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ___"/___"/___"						
Aguja Dondena Exhalador SXE		+ curativo CEP.				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		Leda Silvia Gordon ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>[Signature]</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AGUIRRE ENRIQUEZ		DIEGO ARMANDO		b. H. CL.:		300.506	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
	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								
	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								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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								
	AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (30 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUA 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								
OTROS DISPOSITIVOS	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 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 ENFERMERA C.I. 17.255.103.129		Lda. Johanna Silva V C.I. 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1004.3020.3111 3 de 4			

a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO		b. H. CL.: 300.506				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 02/09/2023				
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)						
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	1 Electrolitos		1 Electrolitos		1 Electrolitos	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1 Dexametazona		1 Dexametazona	
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						
VENA DE GASA ____"/____"/____"/						
VENA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)						
VENA ELÁSTICA ____"/____"/____"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617	 Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617	 Johanna Silva V. ENFERMERA C.I. 1725103129			