



NUCLEO DE QUITO

## REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

## CIRUGÍA PLÁSTICA

## GESTIÓN MÉDICA

## ENFERMERÍA

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0003

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICIÓN PCTE:	UCI		RECUP	
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA		CONTAMINADA		SUCIA		CONVENIO: IESS
QUIRÓFANO Nº	2	FECHA:	01/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General			
NOMBRE PACIENTE:	MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA			EDAD:	47 AÑOS	HCL:	276368	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO EN CUADRANTE SUPER							
CIRUJANOS:	DR. ONTANEDA ALVARO							
AYUDANTES:	Dr. Zavala							
ANESTESIOLOGOS:	DRA. GUANANGA CAROL							
INSTRUMENTISTA:	SRA. ANGO SILVIA							
CIRCULANTE:	SR. PUENTE ALEXANDER							

CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 ..... Nº 20 ..... Nº 21 ..... Nº 22 ..... Nº 23 ..... Nº 25 .....	
2	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML	
40 cm	APOSITO ADHESIVO 10M X 15 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....	
	BOLSA COLECTORA	
	BOMBÍN DE DRENAJE BLAKE DE 10FR	
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	
	CAMPO OPERATORIO 60X45..... YODADO .....	
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA, CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
15	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM	
	CUCHILLA PARA RASURADORA	
	EQUIPO DE VENOCCLISIS 220 CM (+/- 10CM )	
	FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
	FUNDA DE LAPAROSCOPIA	
	FUNDA DE MICROSCOPIO	
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO, 10CM X 10CM	
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO, 10CM X 20CM	
1 paq	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 10	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 11	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 15	
1	HOJA DE BISTURI Nº 15 PLÁSTICA	
	HOJA DE DERMÁTOMO	
1	JERINGA DE 20 ML	
1	JERINGA DE 10 ML	
	JERINGA DE 5 ML	
	JERINGA DE 50 ML	
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL ..... LARGE .....	
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	
	MARCADOR DE PIEL	
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....	

	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL, 28 ML SPRAY	
	PUNTAS PARA ELECTROBISTURÍ 6"	
	PUNTAS ELECTROBISTURI TIPO AGUJA	
	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO Nº 14 ..... Nº 10 .....	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
	SONDA NÉLATON DESC Nº	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
	SONDA ENTERAL Nº 10 ..... Nº 12 .....	
	TIJERA ULTRASON CURVA 9CM ACTIVMANUAL , BIST ARM, FCS9/HAR9F	
1	VENDAS ELÁSTICAS 6 " ..... 4 " ..... (PULGADAS)	
1	<i>Sistema de drenaje plano</i>	
	<b>SUTURAS</b>	
	CERA DE HUESOS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGIA (SOBREX6U)	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
	NYLON 5-0 (P3)	
	NYLON 6-0 (P1)	
	PROLENE 1 - CT1	
	PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR	
	PROLENE 8-0B.V. 130-5	
1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA NYLON, 4/0, 19MM, 75CM MONOF. POLIM. ALIF. POLIAMIDA	
	SUTURA SINTÉTICA 5-0 POLILACTINA 910 CON AGUJA (VICRYL 5-0 P3)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1 37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1-CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
11	SUTURA TRENZADA DE POLILACTINA Nº.3/0 19MM 70 CM (VICRYL BLANCO)	
	SUTURA TRENZADA DE POLILACTINA Nº 4/0 19MM 70 CM (VICRYL BLANCO)	
2	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	<b>HEMOSTÁTICOS</b>	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA , 5CM X 8CM	
1	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
1+1	<i>Matriz Hemostática</i>	
	<b>MEDICACIÓN</b>	
2	CEFALOXILINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *2% 10 ml	
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	
2	<i>Hemostático 10.2 cm x 9.3 cm</i>	
	<b>SOLUCIONES PARENTERALES</b>	
	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	
2	<i>Cloruro de sodio liquido parenteral 0,9% 1000ml</i>	
	<b>INSUMOS MÉDICOS</b>	
6	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
3	GORRO DE ENFERMERA	
4	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
6	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Drenaje de hematoma post quirurgico  
inmediato

(ANESTESIA) INICIO 18:30 FIN 20:00 MINUTOS 90  
(CIRUGÍA) INICIO 18:45 FIN 19:45 MINUTOS 60

NOMBRE CIRUJANO : DR. ONTANEDA ALVARO

FIRMA: \_\_\_\_\_

*Dr. Alvaro Ontaneda Rufin*  
CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA  
Y RECONSTRUCCIÓN  
ALSO



NÚCLEO DE QUITO

## REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

## CIRUGÍA PLÁSTICA

## GESTIÓN MÉDICA

## ENFERMERÍA

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0003

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICIÓN PCTE:	UCI		RECUP	
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA		CONTAMINADA		SUCIA		CONVENIO: IESS
QUIRÓFANO Nº	5	FECHA:	01/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General			
NOMBRE PACIENTE:	MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA			EDAD:	46 AÑOS	HCL:	276368	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO EN CUADRANTE SUPER							
CIRUJANOS:	DR. ONTANEDA ALVARO							
AYUDANTES:	DR. ZAVALA ALDO							
ANESTESIOLOGOS:	DRA. GARCIA MARIA BELEN							
INSTRUMENTISTA:	LIC. MORIN JESSICA							
CIRCULANTE:	SR. YEPEZ CHRISTIAN							

CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 ..... Nº 20 ..... Nº 21 ..... Nº 22 ..... Nº 23 ..... Nº 25 .....	
4	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	instrumental
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML	
90cm	APOSITO ADHESIVO 10M X 15 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....	
	BOLSA COLECTORA	
	BOMBÍN DE DRENAJE BLAKE DE 10FR	
	CAMPO OPERATORIO 60X45..... YODADO .....	
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA, CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
20 unid.	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM	
	CUCHILLA PARA RASURADORA	
1	EQUIPO DE VENOCISIS 220 CM (+/- 10CM)	antibiotico
	FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
	FUNDA DE LAPAROSCOPÍA	
	FUNDA DE MICROSCOPIO	
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO, 10CM X 10CM	
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO, 10CM X 20CM	
1 pax	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOACA (PAQUETE)	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)	
2	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 10	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 11	
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 15	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 15 PLÁSTICA	
	HOJA DE DERMÁTOMO	
	JERINGA DE 20 ML	
1	JERINGA DE 10 ML	antibiotico
	JERINGA DE 5 ML	
	JERINGA DE 50 ML	
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL ..... LARGE .....	
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	
1	MARCADOR DE PIEL	
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....	
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL, 28 ML SPRAY	

	PUNTAS PARA ELECTROBISTURI 6"	
1	PUNTAS ELECTROBISTURI TIPO AGUJA	
1	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO Nº 14 ..... Nº 10 ..... P/CMC = 1	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADO EN ACEITE	
	SONDA NÉLATON DESC Nº	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
	SONDA ENTERAL Nº 10 ..... Nº 12 .....	
	TIJERA ULTRASON CURVA9CM ACTIVMANUAL, BIST ARM, FCS9/HAR9F	
	VENDAS ELÁSTICAS 6 " ..... 4 " ..... (PULGADAS)	
	<b>SUTURAS</b>	
	CERA DE HUESOS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGIA (SOBREX6U)	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
	NYLON 5-0 (P3)	
	NYLON 6-0 (P1)	
	PROLENE 1 - CT1	
	PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR	
	PROLENE 8-0B.V. 130-5	
1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA NYLON, 4/0, 19MM, 75CM MONOF. POLIM. ALIF. POLIAMIDA	
	SUTURA SINTÉTICA 5-0 POLILACTINA 910 CON AGUJA (VICRYL 5-0 P3)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1 37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1-CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 5H)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 5H)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
1+1+1	SUTURA TRENZADA DE POLILACTINA Nº.3/0 19MM 70 CM (VICRYL BLANCO)	
	SUTURA TRENZADA DE POLILACTINA Nº 4/0 19MM 70 CM (VICRYL BLANCO)	
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
2	Vicryl 0.5H	
	<b>HEMOSTÁTICOS</b>	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	<b>MEDICACIÓN</b>	
2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *2% 10 ml	
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	
	<b>SOLUCIONES PARENTERALES</b>	
1+1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	antibiótico
1+1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	<b>INSUMOS MÉDICOS</b>	
10	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
5	GORRO DE ENFERMERA	
6	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
17	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :

Retiro de prótesis mamaria de derecha

(ANESTESIA)	INICIO	10:40	FIN	12:30	MINUTOS	110
(CIRUGÍA)	INICIO	11:00	FIN	12:25	MINUTOS	85

NOMBRE CIRUJANO : DR. ONTANEDA ALVARO

FIRMA:

Dr. Alvaro Ontaneda R. P. M.  
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA  
MSP. 170237883



NÚCLEO DE ORITO

## REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA  
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0003

VERSIÓN: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 01/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA EDAD: 47 AÑOS H. CL: 276368

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO EN CUADRANTE SUPERIOR

CIRUJANOS: DR. ONTANEDA ALVARO

AYUDANTES: Dr. Zavala

ANESTESIOLOGOS: DRA. GUANANGA CAROL

INSTRUMENTISTA: SRA. ANGO SILVIA

CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	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)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
↓	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)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
↓	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
50ml	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	<b>ANTIARRITMICOS</b>	
	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	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	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>	
2	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	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
1	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
NO	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
1	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)	
	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>	
LC	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	SP2 86 /

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Drainaje de Hematoma postquirúrgico  
inmediato.

ANESTESIA: INICIO: 18:30  
CIRUGÍA: INICIO: 18:45

FIN: 20:00  
FIN: 19:45

MINUTOS: 90  
MINUTOS: 60

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUANANGA CAROL

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Carolina Guananga  
ANESTESIOLOGÍA  
C.I.: 0603968300



NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y  
HEMODERIVADOS  
DIRECCIÓN MÉDICA  
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DIM-AT-

INS-0002-FORM0003

VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 01/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General  
NOMBRE PACIENTE: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA EDAD: 47 AÑOS H. CL: 276368  
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO EN CUADRANTE SUPERIOR  
CIRUJANOS: DR. ONTANEDA ALVARO  
AYUDANTES:  
ANESTESIOLOGOS: DRA. GUANANGA CAROL  
INSTRUMENTISTA: SRA. ANGO SILVIA  
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	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	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
1	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 SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	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	
	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	
1	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
1	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
1	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U , 25G, 5/8	
1+1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
2	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
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	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	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 7 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	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	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: Drainaje de Hematoma postquirúrgico  
inmediato.

ANESTESIA: INICIO: 18:30 FIN: 20:00 MINUTOS: 90  
CIRUGÍA: INICIO: 18:45 FIN: 19:45 MINUTOS: 60

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUANANGA CAROL

FIRMA: \_\_\_\_\_

BOLETA VOUCHER DE RUITO  
Dra. Carolina Guananga  
ANESTESIOLOGA  
C.I.: 0603962500





NÚCLEO DE QUITO

## REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA  
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0003

VERSIÓN: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 5 FECHA: 01/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *Anestesia general*

NOMBRE PACIENTE: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA EDAD: 46 AÑOS H. CL: 276368

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO EN CUADRANTE SUPERIOR

CIRUJANOS: DR. ONTANEDA ALVARO

AYUDANTES: DR. ZAVALA ALDO

ANESTESIOLOGOS: DRA. GARCIA MARIA BELEN

INSTRUMENTISTA: LIC. MORIN JESSICA

CIRCULANTE: SR. YEPEZ CHRISTIAN

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	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)	
	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)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
1	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	<b>ANTIARRITMICOS</b>	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	<b>VASOACTIVOS</b>	
	Epinefrina (Adrenalina ) Líquido Parenteral 1mg / ml	
1	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	
1	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	
	Furosemda 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	
	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	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
1	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)	
	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>	
90 ltrs	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	86%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Retiro de protesis maxilar derecha

ANESTESIA: INICIO: 10:40 FIN: 12:30 MINUTOS: 110  
CIRUGÍA: INICIO: 11:00 FIN: 12:25 MINUTOS: 85

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DRA. GARCIA MARIA BELEN

FIRMA: [Firma]  
HOLDO DE QUITO  
Garcia  
10105A



NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y  
HEMODERIVADOS  
DIRECCIÓN MÉDICA  
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-  
INS-0002-FORM0003  
VERSION: 1  
FECHA: 09/07/2022  
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 5 FECHA: 01/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *Anestesia general*  
NOMBRE PACIENTE: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA EDAD: 46 AÑOS H. CL: 276368  
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO EN CUADRANTE SUPERIOR  
CIRUJANOS: DR. ONTANEDA ALVARO  
AYUDANTES: DR. ZAVALA ALDO  
ANESTESIOLOGOS: DRA. GARCIA MARIA BELEN  
INSTRUMENTISTA: LIC. MORIN JESSICA  
CIRCULANTE: SR. YEPEZ CHRISTIAN

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	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	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
1	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	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CÁTETER 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	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3 + 2	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
1	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	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	
2	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
2	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	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	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	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
	<b>SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES</b>	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	COLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	COLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	COLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	COLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
	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: Retiro de prótesis mamaria derecha

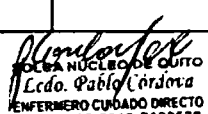
ANESTESIA: INICIO: 10:40  
CIRUGÍA: INICIO: 11:00

FIN: 12:30  
FIN: 12:25

MINUTOS: 110  
MINUTOS: 85

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GARCIA MARIA BELEN

FIRMA:


a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 31/07/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)			1	Recolección de Orina			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1	Recolección de desechos Ora			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
GUANTE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1921-2019-2122629				

HOJA 2/2



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 31/07/2023	
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)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA____, NITRILO							
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/07/2023	
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										
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 # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						 Lda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267701					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/07/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	JERINGA 50 ML										
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg										
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )										
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											



a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/07/2023	
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 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											
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				BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 10211019-2122629 <i>[Firma]</i>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/07/2023	
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 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 ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO ( cm )									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 01/08/2023	
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)				3	correcta medida		
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>4</u> , NITRILO				4	medida correcta	3/ Control Duros	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR		1 protección covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Acosta Enfermera Control Directo MSP: Libro VII Folio 230 N° 808 SOLCA		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Johana Tigselema ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.C. 0000002157		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Fernanda González A. ENFERMERA C.C. 1721003134 Folios 0100 N 5000 SPH		

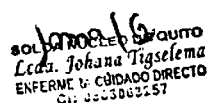
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>							

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/08/2023	
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. 22/___/___					2	Nihil accedo		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS					1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1			
	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								
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	control de		
	LANCETAS(ULTRA FINA)			1	HGT	1	glucosa		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Lda. Johana Tigselema ENFERMERA CI: 0503063257 J. Tigselema		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Fernando González A. ENFERMERA CI: 1721803154 Folio: 0188 N 5048 F. González		HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	JERINGA 50 ML										
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg										
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA									
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____											
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC		CC					
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM											
LLAVE DE TRES VÍAS											
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML											
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS											
JERINGA ____cc/____cc/____cc											
JERINGA ____cc/____cc/____cc											
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											


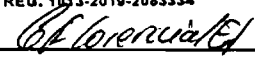
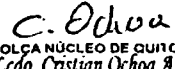
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___										
	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 Mirrogleo						
	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	Catolom		
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											
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				SOLICITADO DE QUITO Lda. Johana Tigsekema ENFERME: CUIDADO DIRECTO C.I. 330332157		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Fernando González A. ENFERME: ENFERMERA C.I. 1721805154 Folio: 0188 N 5088 Foruider		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		01/08/2023	
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						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
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											
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							1	Insulina			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							1	Ketorolaco			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							2	cefazolin			
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO ( cm )											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Johana Tigselema ENFERMEIRA C.R. 1721000154 Folio: 0128 N 5048		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Fernando González R ENFERMEIRA C.R. 1721000154 Folio: 0128 N 5048					


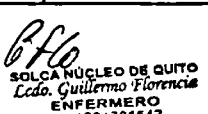
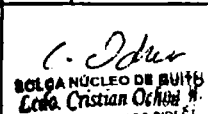




## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2



a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMADA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 02/08/2023	
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> , NITRILO	4 /	Medic Diuresis	4 /	Medic Diuresis	4 /	Medic Diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo cu y familia					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMADA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMADA		b. HCL		276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/08/2023	
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 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								
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	Control de	1	Control de	1	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Glicemia	1	Glicemia	1	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Cristian Ochua ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Cristian Ochua ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		HOJA 1/4	

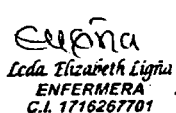

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMADA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	JERINGA 50 ML										
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg										
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMADA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		02/08/2023	
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		2 / diluir medicamento								
	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		1 / Hidratación								
	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											
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			10 / Curación y colocación								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚMERO DE QUITO Leda Guillermo Florencio ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334 <i>L. Florencio</i>									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMADA		b. HCL		276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		21	Mantener						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		21	Cruento Cerrado						
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		1	Corrección HGT						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Ketorolaco			1	Fetrisol		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO ( cm )		80	Cubrir Herida						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Guillermo Florenza ENFERMERO CI- 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566					



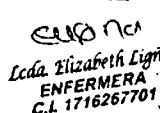


## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023	
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)							
GORRO DE ENFERMERA							
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3 /	eliminar dióxido	3 /	Control Directo	4 medio directo		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo read 17 pct.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Leda Elizbeth Liguera ENFERMERA C.I. 1716267701		9014- SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722227534		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I. 1724701542 REG. 1013-2019-2083334		

HOJA 1/2

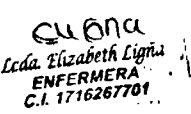
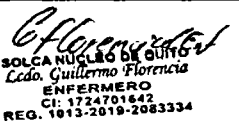
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>							



a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
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										
REPARINIZACIÓN 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	Control de				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	1	Glicemia				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lcda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267701		 Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 17222534		 Lcda. Guillermo Florencia ENFERMERO C.I. 1724701642 REG. 1013-2019-2083334					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:						CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS				
			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	JERINGA 50 ML										
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg										
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )										
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC		CC				
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %				CC		CC				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOS		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
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 / No ducoan								
	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											
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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda Elizabeth Luján ENFERMERA C.I. 1716267701 EUBRA									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA: 03/08/2023	
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 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		1	Ketorolaco			1	Ketorolaco		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO ( cm )									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267701				 Solca Nucleo de Quimio Lda. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1913-2019-2083334			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 04/08/2023	
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	Curación					
GORRO DE ENFERMERA							
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4	Buena Fuente	3	medic diuresis	4	medic Diuresis + Concurrente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 g.p E-Cha		Estrada Lda. Elizabeth Ligna ENFERMERA C.I. 1716267701 E-Cha		J Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714 NA		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		04/08/2023	
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>27</u> / <u>1</u> / <u>1</u>	1	reemplazo por mf	4							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS	1									
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1		1							
	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	1	HGT	1	HGT				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 G.A.		Lcda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I.: 1716267701		J. Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714				HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		04/08/2023	
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										
	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											
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		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA GUÍA NO DIRECTO C.I.: 1217425875									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		b. HCL		276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
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 FOTSENSIBLE 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									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	ketolaco			1	ketolaco		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO ( cm )									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA UNIDAD QUIRÚRGICA C.I. 1726056714				J Estiada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I. 1726056714			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 05/08/2023	
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)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>4</u> , NITRILO	3 /	debt Diuresis debt Paciente					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Fleman Especialista Quirófano y Herido MSP: Libro VII Folio 230 N° 809 SOT						

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
Primer Piso

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MOREJON MUÑOZ		AIDA AMANDA		HCL: 276.368	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>							