 REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA GASTROINTESTINAL		CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0005 VERSIÓN: 1	
GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA		FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:	CONDICIÓN PCTE: UCI
TIPO DE HERIDA:	<input checked="" type="checkbox"/> LIMPIA <input type="checkbox"/> LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/> CONTAMINADA <input type="checkbox"/> SUCIA	CONVENIO: IESS RECUP: <input checked="" type="checkbox"/>	
QUIRÓFANO N°	6	FECHA:	31/08/2023
NOMBRE PACIENTE: DOMINGUEZ ESTACIO BELLA RAMONA		TIPO DE ANESTESIA: General	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA GÁSTRICO DE CELULAS EN ANILLO DE SELLO		EDAD: 57 AÑOS HCL: 279792	
CIRUJANOS: DR. CATUTA SANTIAGO			
AYUDANTES: Dr. Sebastian Polanco, Dr. Ana Zosula			
ANESTESIOLOGOS: DRA. GARCIA MARIA BELEN			
INSTRUMENTISTA: SR. YEPEZ CHRISTIAN / Sr. Josselyn Marin 14:15			
CIRCULANTE: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA / Sr. Jorge Zosula 14:15			
CANTIDAD			JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 A, N° 20, N° 21, N° 22, N° 23, N° 25		
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML 250ML		
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM		
1	APOSITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV 9CMX20CM 9CMX25		
1	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15 18CMX20 20CMX20		
1	APROXIMADOR CDH 21 CDH25 CDH29		
1	APROXIMADOR TLC 75		
1	BOLSA COLECTORA		
1	BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE		
5 + 15	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)		
1	EQUIPO DE VENDCLISIS 220 CM (+/-10 CM)		
1	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)		
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)		
1	GRAPADORA CIRCULAR RECTA 29 MM 33MM		
1	GRAPADORA CIRCULAR CURVA 33MM (APROXIMADOR CDH 33)		
1	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD.EC60A		
1	GRAPADORA DE PIEL W35		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5		
1 + 3	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7		
1 + 1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5		
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL) N° 7.5 (GEL)		
1	HOJA DE BISTURÍ N° 10		
1	HOJA DE BISTURÍ N° 11		
1	HOJA DE BISTURÍ N°15		
1	JERINGA DE 50 A 60 ML		
1	JERINGA DE 20 ML		
2	JERINGA DE 10 ML		
1	JERINGA DE 5 ML		
1	LÁPIZ ELECTROBISTURÍ		
1	LÁPIZ ERGONÓMICO MONOPOLAR 3 BOTONES		
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ		
1	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM SMALL LARGE		
1	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE		
1	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO PEDIATRICO		
1	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO		
1	MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA		
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR		
1	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL		
1	PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL. VASOS 23CM-5MM		
1	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM		
1	PINZA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM		
1	TUERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23		
1	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY		
1	PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"		
1 + 1	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)		
1	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1		
1	RECARGAS TCR75		

	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM	
1	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR REDONDO 10FR..... PLANO..... <u>RUI SF</u>	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADO EN ACEITE	
	SONDA ENTERAL N°10 No 12.....	
	SONDA NELATON DESC. N°	
1 / 1	SONDA DUONASOGÁSTRICA N° 14..... N° 16..... N° 18.....	
1	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14..... N° 16.....	
	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 18 N° 20..... N° 22	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TUBO DE GASTROSTOMÍA 3 VIAS N°20..... N° 22.....	
	SUTURAS	
	CLIPS AEM-O-LOK (L) (VIOLETA) REF. 544240	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	CLIPS HEMO-O-LOK (DORADO) REF. 544250	
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGIA (SOBRE X 6U)	
	PROLENE N° /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	
1 + 2	SUTURA DE MONOFILAMENTO, POLIDIOXONA #4/0 26MM, 70 CM (POS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (POS)	
	SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA # 3/0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
1 + 1	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL OCT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
2 + 2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
1	<u>Seda 3/0</u>	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	APOSITO DE CELULOSA REGENARADA OXIDADA, 2.5 CM X 5.1 CM	
	MATRIZ HEMOSTÁTICA	
	BOLSA RECOLECCION FLUIDOS 1300CC..... 2500CC.....	
	MEDICACIÓN	
2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML ✓ 250ML	
9 + 2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML 1000ML ✓	
	INSUMOS MÉDICOS	
5	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTÉRIL	
2	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
5	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :

Laparotomía + Enucleosis + Enterocenteroanastomosis

(ANESTESIA) INICIO 12:50 FIN 16:00 MINUTOS 190

(CIRUGÍA) INICIO 13:15 FIN 15:30 MINUTOS 135

NOMBRE CIRUJANO : DR. CATUTA SANTIAGO

FIRMA:

COLECCIÓN DE CATUTA
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCÓLOGO
C.I. 1281224681



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0005

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 6 FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General + Bloqueo TAP
 NOMBRE PACIENTE: DOMINGUEZ ESTACIO BELLA RAMONA EDAD: 57 AÑOS H. CL: 279792
 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA GASTRICO DE CELULAS EN ANILLO DE SELLO
 CIRUJANOS: DR. CATUTA SANTIAGO
 AYUDANTES: 0
 ANESTESIOLOGOS: DRA. GARCIA MARIA BELEN
 INSTRUMENTISTA: SR. YEPEZ CHRISTIAN
 CIRCULANTE: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
1	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	
60	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	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	
	ANALGÉSICOS	
	Butilscopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina) Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
1	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
S + 1	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
1	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
2	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 4ml	
	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)	

	OTROS	
	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	
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	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
1	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
906	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	SP02: 86 %

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Laparotomía mas enterólisis mas
entero entero anastomosis

ANESTESIA: INICIO: 12:50 FIN: 16:00. MINUTOS: 190
CIRUGÍA: INICIO: 13:15 FIN: 15:30 MINUTOS: 135.

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GARCIA MARIA BELEN

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guanan
ANESTESIOLOGA
C.I.: 060396



NÚCLEO DE QUIRÓFANO

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

INS-0002-FORM0005

VERSION: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 6 FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General + Sedación + 10
NOMBRE PACIENTE: DOMINGUEZ ESTACIO BELLA RAMONA EDAD: 57 AÑOS H. CL: 279792
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA GASTRICO DE CELULAS EN ANILLO DE SELLO
CIRUJANOS: DR. CATUTA SANTIAGO
AYUDANTES: 0
ANESTESIOLOGOS: DRA. GARCIA MARIA BELEN
INSTRUMENTISTA: SR. YEPEZ CHRISTIAN
CIRCULANTE: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
NO	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
1	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º G22	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
1	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
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	
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
2 + 1	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 (PEDIÁTRICO)	
	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 SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
1	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	
1	JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8	
1 + 1 + 1 + 1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
2 + 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	
1	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)	
1	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
1	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	DERECHO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	DERECHO
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7	CON BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	CON BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
2+1+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	
1	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 PEDIATRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS 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: Laparotomía mto enterólisis mto
entero enterostomía

ANESTESIA: INICIO: 12:50 FIN: 16:00 MINUTOS: 190
CIRUGÍA: INICIO: 13:15 FIN: 15:30 MINUTOS: 135

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GARCIA MARIA BELEN

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA
Dra. Carolina Guzmán
ANESTESIOLOGA
C.I.: 060396



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Domingo Esteban Bello R HCL: 279192

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 22/08/2013

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALETAS				SONDA FOLEY 2 VAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE L.V. ADULTO 8,5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE L.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)			EPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA (MULTIRISO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE			OTROS	GORRO DE ENFERMERA		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (+/- 10CM)				MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR		
	AGUIJA HUBER NO. 20				MASCARILLA N-95		
	AGUIJA HUBER NO. 22				AGUIJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
OXYGENOTERAPIA	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS			OTROS	AGUIJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APOSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				CONECTOR HEMBRA SIN CUBIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUBIM		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				LIASA DE ALGODON, 10CM X 20 CM ESTÉRIL		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6,5)		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
	HUMIDIFICADOR BUASUM RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)		
GASOMETRIA	MACRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5		
	MACRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5		
	MANGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (7)				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
VIA CENTRAL	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			OTROS	HERINGA 1 ML, 20 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUBIM (1)		
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				HERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X1"				HERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FL, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL				HERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		
VIA SUCUTANEA	SUTURA SEDA TREZADA N°2/0 244MM, 75CM			OTROS	HERINGA 20 ML, CON AGUIJA		
	LLAVE DE TRES VIAS				HERINGA 50 ML		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				HERINGA DE 50 A 60 ML GUYON		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				ELECTRODOS		
CATETERISMO VESICAL / ENFERIA	CONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			OTROS	HOJA DE BISTURI # 11		
	APOSITO TRANSPARENTE L.V. ADULTO 8,5 X 7CM				HOJA DE BISTURI # 15		
	APOSITO TRANSPARENTE L.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				BRASILETE ADULTO		
	SONDA NELATON DESC. # 18				BRASILETE PEDIATRICO		
OTROS	SONDA NELATON DESC. # 16			OTROS			
	SONDA NELATON DESC. # 14						
	SONDA NELATON DESC. # 12						
	SONDA NELATON DESC. # 10						
OTROS	TIRA REACTIVA DE URINA, 11 PARAMETROS			OTROS	Libros de:	hasta:	USC
	CANULA DE SUCCION # 14				Libros de:	hasta:	USC
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1514761	
		2.-					
		3.-					

Responsable de la Atención

Firma

Sello

Uc Elizabeth Enzu

E Enzu

Uc Elizabeth Enzu C
SUPERMERCADO CUIDADO DIRECTO
MBP: Libro 26 Folio 37 N° 11



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Dominick EstebanNCL: 279392SERVICIO: EMERGENCIAFECHA: 22/08/2023

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRANSAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 300 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMBIACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CC (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
MCARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (11.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTESCOPOLAMMA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICOS) 70MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CESAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETECISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFOTAXIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZOLONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		CABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 6ML		LACTULOSE SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LOXATAPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		INSTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLYETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADOS)	
FUNDSEMDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM+CEFTAZOLINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		INDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 3:300.000 10 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MENOPREN SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 8MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTRISA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTRISA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONHIDRATOS (DEXTRISA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBONHIDRATOS (DEXTRISA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (DEXTRISA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1800ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1.-
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Lic Elizabeth Echeverri</u>	<u>Echeverri</u>	BOLSA MUNICIPAL DE QUITO Lda. Elizabeth Echeverri C ENFERMERA CUBANO DIRECTORA Módulo 24 Pasa 37 N° 11



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Domingo Esteban Bello

HCL: 179792

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 12/06/17

DESCRIPCIÓN	TARDE	DESCRIPCIÓN	TARDE
VIA PERIFÉRICA		SONDA FOLEY	
CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY 2 VAS #14	
CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY 2 VAS # 16	
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1	SONDA FOLEY 2 VAS # 18	
CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS		SONDA FOLEY 2 VAS # 20	
LLAVE DE TRES VIAS	1	SONDA FOLEY 2 VAS # 18	
LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION		SONDA FOLEY 2 VAS # 20	
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	SONDA FOLEY 2 VAS # 22	
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5 7CM		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO	
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	
EQUIPO DE VENOCLOSIS 220 CM (+/- 10 CM)	1	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 254 CM		EPP	
EQUIPO MICROGOTERO		BATA MANEJA LARGA (MULTIUSO)	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1	GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE		GORRO DE ENFERMERA	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (+/- 30CM)		MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1
ACTIVACIÓN DE CATETER IMPlantable		MASCARILLA N 95	
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 22		AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8	
APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS		ATOMIZADOR BUCA (ACUBIAL)	
APÓSITO 10 X 12		CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM	
LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION		CONECTOR MACHO SIN CUDIM	
OXIGENOTERAPIA		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	
CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6,5)	1
MASCARILLA VENTURI ADULTO		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	
CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)	
MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA		GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5	
HUMIDIFICADOR BUBBLER RESPIRATORIA		GUANTES QUIRURGICOS N° 7	
NECROMEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA		GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5	
NECROMEBULIZADOR PEDIÁTRICO		GUANTES QUIRURGICOS N° 8	
MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO		DE RINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (1)	
GLASOMETRIA		DE RINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)	
DE RINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (1)		DE RINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1
GLUCOSA		DE RINGA 5 ML, 22 G, 1 1/2	1
TIPI REACTIVA PARA GLUCOSA	1	DE RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	
ANALISA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G	1	DE RINGA 30 ML, CON AGUJA	
VIA CENTRAL		DE RINGA 50 ML	
CATETER VENOSO CENTRAL		DE RINGA DE 50 A 60 ML GUYON	
APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS		ELECTRODOS	
LLAVE DE TRES VIAS		HOJA DE BISTURI # 11	
APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS		HOJA DE BISTURI # 15	
VIA SUBCUTANEA		BRAZALETE ADULTO	1
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		BRAZALETE PEDIÁTRICO	
CONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5 7CM			
CATETERISMO VESICAL / EMEMIA			
SONDA NELATON DESC. # 18			
SONDA NELATON DESC. # 16			
SONDA NELATON DESC. # 14			
SONDA NELATON DESC. # 8			
LABORATORIO			
TIPI REACTIVA DE URINA, 11 PARAMETROS			
ASPIRACIÓN			
CANULA DE SUCCION # 14			
MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE			

DESCARGOS FARMACIA

1.

2.

3.

DESCARGO DE BODEGA

1514632

2.

3.

Responsable de la Atención

Vic Ancha Cruzpin

Firma

A. Espinosa / E.

Sello

SOLCA NÚCLEO DE CUIDADO
Cada Andina Estupán
ENFERMERA
REG 1016 2016 3756133



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Domingo Estacio Della NO: 179792

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 22/08/2013

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDICAMENTOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM RESONANCIA MAGNETICA	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 3 % PARCHES UNO	
BUFENOPARINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMIA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CUNIDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LOXATAPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NETASTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLYETHYLENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMPENEM-CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/20 ML 10ML = CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		INDACLOMAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML = CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	1
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200 000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	1
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
CRACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
PIRANTHIONA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9 % 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	1
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1. 1907765 2.

Responsable de la Atención

Firma

Sello

Uc. Andrea Espinosa

A. Espinosa

SOLEA NUCLEO DE GUARDIA
Celia Andrea Espinosa
ENFERMERA
REG. 1994-2016-1756133



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 22/08/2023	
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							
G____ DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA____, NITRILO					3/	Hedra Duran D. L. Duran	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Hedra Duran BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717625675		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 22/08/2023	
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)					1	Prescripción de Orinal	
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					1	Prescripción recibo de exámenes	
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Recibo 5/24 BOLCA MULLER DE QUINTO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1767335675		

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		22/08/2023	
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 DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO ADESIVO (cm)										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

BOLSA NÚCLEO DE QUINTO
Cda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO CRÍTICO
C.C. 1717220015

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						1	undon seton		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	omopracel		
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	morfin		
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						BOLSA NÚMERO DE QUINTO Cda. Gabriela Acero O. ENFERMERA UNICADO DIRECTO C.E. 1711325675			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

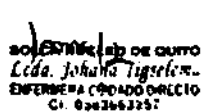
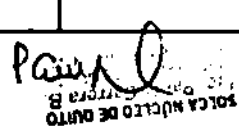

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>1</u> NITRILO	3	Control de manos Buen pote	3	eliminar diversos	4	eliminar diversos	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	proteger cara					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Johana Tigselema ENFERMERA CARGADA DIRECTO C.I: 0983642257		 P. Quijano LIC. P. QUIJANO SOLICITUD DE REGISTRO DE QUITO		 Fernando González LIC. FERNANDO GONZÁLEZ C.I: 1721005154 Falso: 0120-415068		


S. T

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 23/08/2023	
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)	11	Control DU	1	Control DU.	1	Control DU	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Formulario BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Fernanda González A. ROL N° 144000000 CA 172100154 FORM. 0100 N SOLA HOJA 2/2		

11 3

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	Circuito Girado								
	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										
HEPARIZACIÓN CATÉTER PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	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										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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	Auto glicosar	2	control de				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	Auto glicosar	2	glucosa				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Johana Tiguera ENFERMERA CROADO DIRECTO C. 0202663257		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Johana Tiguera ENFERMERA CROADO DIRECTO C. 0202663257		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Fernando González A. ENFERMERA CROADO DIRECTO C. 1731000150 F. 020. 0100 N. 3000 		HOJA 1/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792				
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS						
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____											
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____											
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Para Higocoles									
	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 X 1 1/2												
AGUJA ESPINAL #												
APÓSITO 10 X 12												
APOSITO ADESIVO (cm)												
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM												
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)												
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM												
BIONECTOR												
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM												
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE												
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)												
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)												
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____												
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm												
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lcda. Johana Tigselema ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA C.I. 0963.61257										


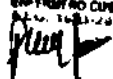
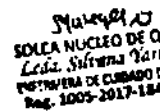
a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2 / Bju Edo							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2 / Bju Edo							
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 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1 / Mojina + División							
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 / Morfina Puroal	4	Extrín - Morfina			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Johana Tigselema ENFERMERA COORDINADORA C.I. 0201443257		P. Anna SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Paola Carreón ENFERMERA C.I. 0201443257		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Fernanda González ENFERMERA C.I. 0201443257			

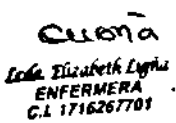


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
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 medir diuresis		3 medir diuresis	4	Medir diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR		1 protección covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716287791 E. Lina		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Paola Córdova ENFERMERA CUBANA (2020-2021) REG. 1823 7916 2177521 Paula		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Silvana Viquez ENFERMERA DE CUADRO ALTO Reg. 3005-2017-1846781 Silvana		

A) HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
PREPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT	1	HGT	3	HGT				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	3	HGT				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lcda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267781		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUBADO DIRECTO C.I. 14811-2019-2122628 		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Silvana Parique ENFERMERA DE CUBADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781 					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1 / Hódium								
	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 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APÓSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Elizabeth Lugo ENFERMERA C.I. 1716267701									


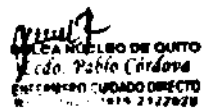
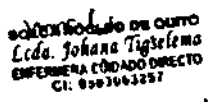
a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2	1 pte au de	2	1 producto				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2	1 más	2	1 CPR6				
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									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	1 x fua	114	Metoprolol MORFINA	4	1 x fua 1 x 200 pinas de		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	1 pte au de 4.4						
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Creóna Leda Elizabeth Ligma ENFERMERA C.I. 1718267781		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Nitrona Yarleque ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 2005-2017-1848781 R.L.G. 1423-2019-2322629		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Nitrona Yarleque ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 2005-2017-1848781 J. Yarleque			

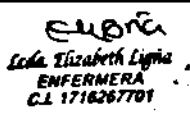



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	eliminar diuresis	3	H. Diuresis	4	medic diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	protocolo covid 19 p.e					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							
	Lda. Elizabeth Linares ENFERMERA C.I. 1716267701		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Pablo Cordoba ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1326128		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Johana Tigseles ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 9543843251		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
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 IMPALABLE	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								
HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPALABLE O SEMIIMPALABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT	1	HGT	2	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lda. Elizabeth Luján ENFERMERA C.I. 1716267701		 Lda. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 1716267701		 Lda. Johana Tigselema ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 0903063257		HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792				
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		25/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS						
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #											
	CÁNULA DE SUCCIÓN #											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Modificado									
	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											
	SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
		AGUA INYECTABLE 10 ML										
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN												
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2												
AGUJA ESPINAL #												
APÓSITO 10 X 12												
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM												
APOSITO ADESIVO (cm)												
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)												
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM												
BIONECTOR												
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM												
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE												
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)												
OTROS DISPOSITIVOS		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	 Lda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267701										

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2 / prot. can. op		2 /		Rx 44			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2 / na		2 /		forax.			
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 INFUSIÓN 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 /		na. 4		2) 100% n. 2) 100%	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1 /		na. 4					
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lcda. Elizabeth Lopera ENFERMERA C.I. 1716267781		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Paola Córdova ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 10472222222222		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Johana Higueras ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 8893043257		HOJA 4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6 4	Via central NPT					
GORRO DE ENFERMERA	1 1	Via central NPT					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	eliminar desechos	3	eliminar desechos	4	N. Biopresu	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo route 19/06					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1781828862		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1781828862		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525818		
	X	A. Arreola / ml		A. Arreola / ml	UN	HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
PARANIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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)	1	HGT	1	HGT	2	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781628862 <i>A. Arevalo</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1781628862 <i>A. Arevalo</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 171725876 <i>G. Acero</i>		HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023	
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	1	/						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 1.5 / ____/____	2	/						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	10 cc	/	cc		cc			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	1	/						
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	/						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	/						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1	/						
	JERINGA 10 cc/ ____cc/ ____cc	2	/						
	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		SOLCA NÚCLEO DE QUITA Leda Alicia Arreola J. ENFERMERA C.L: 1761928862 8 Agosto / 2023							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	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											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE U. Leda Alicia Arreola ENFERMERA C.I.: 1781628862 <i>A. Arreola</i>									


a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2/	Examen								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2/	Examen								
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN		1/	NPT								
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)		1/	Medicación								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1/	Medicación								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		1/	NPT								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		2/	NPT								
HOJA DE BISTURÍ # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				2	Salvaje Higienizante/Algodón						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				1	Conversion Glucemica						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	Polución								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Medicación	2/1	Flotomexidona Medicación / Metoclopramida	3/1	metoclopramida medicación Pump. P				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50		1/	NPT								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYÓN)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE GUAYAQUIL Leda Alicia Arzavato J. ENFERMERA C.I.: 1781628862 A. Arzavato J.		SOLCA NÚCLEO DE GUAYAQUIL Leda Alicia Arzavato J. ENFERMERA C.I.: 1781628862 A. Arzavato J.		SOLCA NÚCLEO DE GUAYAQUIL Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUNADO DIRECTO C.I.: 1781628862 G. Acero Q.					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

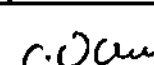
a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
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>A</u> NITRILO	4	Medi diversos	4	Medi diversos	4	Medi diversos	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Ochoa Inf BOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355568		C. Ochoa Inf BOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355568		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Alicia M. M. M. ENFERMERA C.I.: 1781625462		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA 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										
PARA INYECCIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT					2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT					2	HGT		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Cristian Ordoñez A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355568 <i>C. Ordoñez</i>				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761026062 <i>A. Arevalo</i>				HOJA 1/4	


a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	141	Medicación Dilución								
	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										
SOLUCIONES INTRAVERN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	APOSITO ADESIVO (cm)										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
OTROS DISPOSITIVOS	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 INTRAVERNOSE CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Ldo. CRISTIAN L. OLIVERA ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355368								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023	
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 VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ #									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Acido Acetico	1	Oxipoluxo				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								1	Conexión
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Insulina	1	Plat.			5	Holalopex.much Nucleon / Simplex
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Potasio						
JERINGA DE 50		1	Pren hidrolizos						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ___"/___"/___"/									
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ___"/___"/___"/									

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Cristina Delgado
ENFERMERA
C.I.: 1751625862



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Jenny Chicales
ENFERMERA
C.I.: 1751625862

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Alicia Arreola
ENFERMERA
C.I.: 1751625862

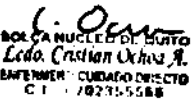
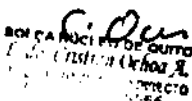
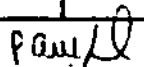
HOJA 4/4




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6	Preparar NPT					
GORRO DE ENFERMERA	1	NPT					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>11</u> NITRILO	4	Cubol Diuresis muyo por	3	eliminar diuresis	3	Medir diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	protección card					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							
	SOLCA NÚCLEO DE QUIN Lic. Cristian O. ... ENFERMERA DIRECTA C.E. ...		SOLCA NÚCLEO DE QUIN Lic. Jenny Chicalza ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 19 N° 2		SOLCA NÚCLEO DE QUIN Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 76 N° 22		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			1	GlucobG				
	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 SEMIIMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
ADMINISTRACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	1461	1	1461	2	1461		
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	1461	1	1461	2	1461		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Cristian Ochoa A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.T. 17027355588		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Cristian Ochoa A. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.T. 17027355588		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 16 Folio 76 N° 22			

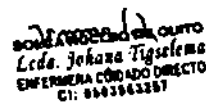
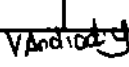
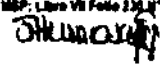
a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	141	Hidratación								
	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	1	Glucosa								
	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											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		1	Hidratación bucal								
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		 BOLSA NUCLEO DE QUINTO Eda Cristian Ochoa R. ENFERMERO CAPACITADO DIRECTO C.I. 1215586									

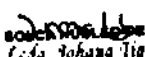
a. NOMBRE DE PACIENTE:	DOMINGUEZ ESTACIO	BELLA RAMONA	b. HCL	279.792
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM JUSTIFICACIÓN	PM CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	HS CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
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 VENOCULIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 / Oclusor de Catéter			
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, 22 G, 1 1/2	1 + 1 / Oclusor de Catéter	1 / Olipo clomoxil		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUA			1 / complejo E	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 / An.Fica	1+1 / des.Pina hido.Jopionit.	2+2 / Mosfina. Recat-complejo B.	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	1 / Hidrato Cloro			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C.Ocar BOLCA NUCLEO DE QUITO Licda Christian Chua M. Enfermera Curador Directo C.N.: 0202350066	C.Ocar BOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda Christian Chua M. Enfermera Curador Directo C.N.: 0202350066	P.Quila BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. Enfermera Curado Directo MSP: Libro 16 Folia 76 N° 22	Hojas 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
● HILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
● GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4 /	Medic Diuresis + Baro	3 /	Medic Diuresis	3 /	Control Diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo CV 14					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Johana Tiguel ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA C.I. 9543063237 12		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP- Libro de Fono 134 N° 288 12		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Sandra Armas Asesoramiento Clínico y Jurídico MSP- Libro VI Fono 238 N° 288 SPJ HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPROBABLE	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								
HEPARIZACIÓN CATÉTER PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT	1	HGT	2			
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	2			
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Johana Figueiras ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA CI: 9543943257		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP- Libro 25 Folio 134 Nº 400		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Romeros Enfermera Coordinadora Directa MSP- Libro VII Folio 230 Nº 001 			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792				
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS						
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____											
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____											
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	1	Para Microglobo									
	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	1	G. Calcio									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML											
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
AGUA INYECTABLE 10 ML												
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN												
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2												
AGUJA ESPINAL #												
APÓSITO 10 x 12												
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM												
APÓSITO ADESIVO (cm)												
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)												
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM												
BIONECTOR												
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM												
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE												
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		 Leda Johana Viquelema ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA CI: 0503063257										

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		1	NPT						
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 VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	NPT						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		1	NPT						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		1	NPT						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Acido Acetico	1	glucosero colico				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							comparto HGT		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Medicacion	1	Medicacion Xofino	2	medicacion complica a ojo		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1/2			
JERINGA DE 50		1	Electrolitos						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Johana Tiguilima ENFERMERA CÓDIGO DIRECTO CI: 8503063257		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP- Libro 25 Folio 134 N°306 V. Andrade		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Arreola Enfermera Código Directo MSP- Libro VII Folio 238 N° 809			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

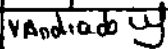


a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6 /	NPT					
GORRO DE ENFERMERA	1 /	NPT					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	3 /	elimino diuresis	3 /	Antol Diures	4	Heidi Llanos D. Concomente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo covid 19 PCB					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	VAndrade SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 25 Folio 134 Nº 308		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA MSP: Libro 25 Folio 134 Nº 308		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Cristian A. Ortiz ENFERMERO QUITO DIRECTO C.I. 0202388888		

HOJA 1/2

SOLCA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534

107 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 29/08/2023	
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:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
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								
PARAMIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT	1	HGT	2	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP. Libro 26 Folio 134 Nº388		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Octavio A. ENFERMERO CUMADO ECTECTO C.I. 1722222534			

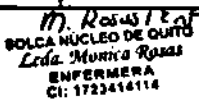
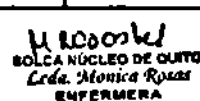
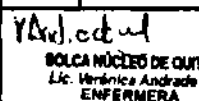
a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 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 FOTSENSIBLE 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	CATETER 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 CLORMEXIDINA 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:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Alimento								
	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											
SOLUCIONES INTRAVE	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM										
	APOSITO ADESIVO (cm)										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		VAndrade									
		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA RDP- Libro 25 Folio 124 N°200									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		1	HPT						
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		1	HPT						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		1	HPT						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				2	Sultako Magnaw + Filomena clonaz				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	shetadib.						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	muc/iac.	2	Relachopamed? + Ro. Lrhz.	212	Mr. S. J. P. m. J. Complejo 15		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1			
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		V. Andrad SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP- Libro de Pases 134 11386		J. O. M. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA MSP- Libro de Pases 134 11386		C. O. M. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Cristian Ochoa A. ENFERMERO ESPECIALIZADO EN C. 134 11386			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2



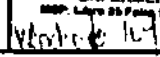
a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		HCL: 279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____, CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6	Cuación via central	4	Preparación NPT			
GORRO DE ENFERMERA	1	Cuación via central	1	Preparación NPT			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>H</u> , NITRILO	4	Medio diuresis	2	Medio diuresis	3	Medio diuresis	
HUMIDIFICADOR	1						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protector de cara					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 M. Rosas / Ent BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 M. Rosas / Ent BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 Y. Andrad / Ent BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 24 Poma 134 nº266		

A)

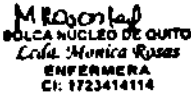
A)

ST

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPALABLE	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								
HEPARIZACIÓN CATÉTER PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	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	HGT	1	HGT	2	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 25 Folio 124 N°200 		HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
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										
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>65</u> /____/____	1/	Curar vía central								
	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	1/	Curar vía central								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	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		M. Lozano BOLSA NUCLEO DE QUITO Leda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DOMINGUEZ ESTACIO		BELLA RAMONA		b. HCL		279.792			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRA-UTERINAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	microgétero								
	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	1	NPT.									
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										
	APÓSITO ADESIVO (cm)										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114									

[illegible]