

a. NOMBRE DE PACIENTE:	E	SPINOZA P	OLO	MARIA LI	JISA PAQUITA	b. н. сь.:		259.323
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA	CLINICA			d. FECHA	26	/08/2023
o DESCRIPCION	1	AM		1	PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTII	FICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				-	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
GDE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_L_, NITRILO	2- 2-		Plukkis E anciente					
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	?потесель	COND - A					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
	LIC. MARIA	NELA GUAN	MANÍ V.	,				
FIRMA ENFERMERA		FERMERA				j		
RESPONSABLE	Registro: 1							
	H.G.	lect	Trove	L	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			HOJA 1/2
								303 A



	PACIENTE: ESPINOZA POL	LO MARIA LUISA PAQUITA			HCL 259.323			
c. SI	ERVICIO: ONC	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	26/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
₫	FLUJO SANGUÍNEO No/							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ס	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						***	
ANTABLE	UJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
,	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>&</u> グノ <u></u> ノ		···	1,				
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1				
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			1/				
Ī	FRINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1/				
AIN .	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		•					
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
3T	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	,		1				
нбт	LANCETAS(ULTRA FINA)	1						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRIVIA ENFERIVIERA		LIC. MARIANELA GUAMANÍ V ENFERMERA Registro: 1040-2021-235638		ARIANELA GUAMANT VI ENFERMERA 0: 1040-2971-235636			



a. NOMBRE DE PACIENTE:	E:	SPINOZA POLO	MARIA LL	JISA PAQUITA	b. H. CL.	:	259.323
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		AM		<u> </u> PM	d. FECHA	<u>'</u>	5/08/2023 HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					10.2		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					-1.		
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)	İ		:				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GURRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3/	Modil divresh	3/	Medirdiju	resis	3/	Cantrol Proveris
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	7	Roposol cuil					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Ev	NUCLEO DE QUITO velyn Rivera (R.). VEERMERA W. 2300214547	SOLCA NU Lic. Eve ENF C.I.: 2	ICLEO DE QUIT lyn Rivera F ERMERA Ø 300214547	J.E	SOLCA!	NUCLEO DE QUITO ETIRO MONTATURISO ENTERMERA 1. 17189335644 CHUMAN HOJA 1/2
							303/A



	CLEO DE QUITO PACIENTE: ESPINOZA POL	.0	MARIA LUISA PAC	UITA	HCL	25	59.323	
c. S	ERVICIO: ONG	COLOG	IA CLINICA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	d. FECHA:	25/	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
NÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
3	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
Ω	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTA	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
NIZACIÓN CATÉTER LE O SEMIIMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL							
: INIZAC	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
IM	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ΛΙΑ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACION DE VIA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1		ı		3		
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)	ſ		1		3		
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
S							0.0	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA Lic. E C.I.:	NUCLEO DE QUITO velyn Rivera R. NFERMERA 2300214547	111 - 12	NUCLEO DE QUITO velyn Rivera R. NEERMERA AL 2 23002145470	SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda Enika Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644 HOJA 1/4		

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ESPINOZA PO	.0	MARIA LUISA PAQ	UITA	b. H. CL.:	25	9.323
ć. s	ERVICIO: ON	COLOG	IA CLINICA	d. FECHA:	25/0	25/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	T	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2/	hidiatorion				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	12/	t medicoción				`
DE EN	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250	 					
NTOS	ML	<u> </u>					
DIMIE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						- 10
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
O R	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
/ENOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
Sou	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS	BIONECTOR						
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA I	VUCLED DE QUITO Velyn Rivera/Ru VEERMERA/V 2300214547				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ESPINOZA	POLO	MARIA LUISA PAQI	JITA	b. н. СL.:	25	59.323 📥 -,
c. SERVICIO:	ONCOLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	25/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		combio por			-	
ELECTRODOS	11	desprendinienti				
EQUIPO DE INFUSIÓN					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBI 200 CM (+/- 10 CM)	LE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOME	3A				1	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			 			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	<u> </u>				 	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ #					†	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					 	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					 	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<u> </u>		1	C = >
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	1	alle care we have	1/	CONSCIONAL COM	 	Engrapo
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			''-		-	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1+1	med	1	med.	2	Madia
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	med	<u> </u>	1 00	-	Modica
JERINGA DE 50			<u> </u>		 	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					 	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLV	ULA)				1	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					<u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/"/					1	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					 	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/					 	
			-		 	
			<u> </u>	 	+	<u> </u>
					-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	l 1 ic.	A NUCLEO DE QUITO Evelyn Rivera R. ENFERMERA I.: 2300214547	SOLI Lic	CA NUCLEO DE QUITO. Evelyn Rivera R. ENFERMERA. I.: 2300214547	So Lo	TICA NUCLEO DE QUITO da. Erika Montaluisa ENERMERA CI. 1718935644 HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ESPINOZA POLO MARIA L		LUISA PAQUITA b. H. CL		: 259.323		
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	24	/08/2023
		AM		PM	u. recii.		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) LA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				, , ,			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	35/	Munejo de divieses	4	Coll de	diess	3/	Con tree Auros
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Rvotocds Cexitra					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lo	cda. en Enfermeria Sara Santillán 005-2020-2188951	S	Solica NUCLEO DE (Loda, en Enferm Sara Santi 1005-2020-218	11.75	SOLCA NÚCLE Loda. Valer ENFERMERA CUID C.I.: 1725	O DE QUITO ria Garria NADO DIRECTO 271680 HOJA 1/2
	•		·	<u></u>			303 A



	PACIENTE: ESPINOZA POL	0	MARIA LUISA PAQ	UITA	HCL 259.323				
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	24/0	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		-						
	LLAVE DE TRES VÍAS								
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
S	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
C	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
ANTAB	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			(1)	Wed biloi				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTAB	LLAVE DE TRES VÍAS			2/	131.				
,	JERINGAcc/cc								
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
E O SI	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 000 UI/ML 5ML						-		
IMPL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
VÍĀ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
LOCACIÓN DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)								
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
CURAC	•								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			S	OLCA NUCLEO DE OUITO. Loda, en Enfermer' Sara Santifilio 1005-2020-21 Sulliu		HOJA 1/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: ESPINOZA POL			MARIA LUISA PAQ	b. н. с . .:	59.323			
c. S	ERVICIO: ON	ICOLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	24/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	00 1	Mirrayoten					
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	·						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Enjuagus					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		<u> </u>					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
Č	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						****	
VENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVENOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
รดเบ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12	_						
	ÁPÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
DISPO	MM/MM/MM				**-*			
TROS	BIONECTOR							
0	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,							
	TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA	,	SOLCA NUCLEO DE CUITO Loda, en Enfermeria					
	RESPONSABLE		Sana Santil n 100=201/2025				HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: ESPINOZA F	OLO	MARIA LUISA P	AQUITA	b. H. CL.:	25	9.323
c. SERVICIO: ONC		IA CLINICA	d. FECHA:	24/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	_					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				ļ		
ELECTRODOS			3/	Montbrea		
EQUIPO DE INFUSIÓN					<u> </u>	Aug 1 (2 a frage) 1
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLI 200 CM (+/- 10 CM)	E					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	2/	med.				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	4			-		
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	*****					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					 	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	***	<u> </u>				
HOJA DE BISTURÍ #					+	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	Enjuoyous				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		0.0	1/	verlection		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					2	Medicación
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	J	med.	3	med.		
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVU	ILA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					-	
VENDA ELÁSTICA"/"/					-	
		,	_			
					-	
	_					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	5	CA NUCLEO DE OUI da. en Enfermeria ara Santillán 05-2020-2188951	SOLC Lcd Sc 10	A NUCLEO DE OUITO A NUCLEO DE OUITO a. en Enfermeria a. en Santillar ora Sant	SOLC Lcd ENFER	A NÚCLEO DE QUITO a. Valeria Garcia MERA CUIDADO DIRECTO : 1725271660 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA No. 3

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	' 	SPINOZA POŁO MARIA LUISA PAQUITA b. HCL			259323
c.	CENTRAL D	E MEZCL	AS	d. FECHA	: 24/08/2023
			AM	1	PM
e.DESCRIPC	IÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTE	RAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTI	co	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILE	\$	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ	UIDO PARENTERAL 5% 1000ML)	•		1	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ	UIDO PARENTERAL 5% 250ML)	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ	UIDO PARENTERAL 5% 500ML)	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 500ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL I	LACTATO RINGER 1000ML)				
DE INFUSIÓN					
DE INFUSIÓN AMBAR		3			
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCO	LOGICOS 30-40CM (+/-10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCO	LOGICOS 30-40CM (+/-10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCO INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CN					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉR	IL	ત			
GORRO DE ENFERMERA		1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12	PULGADAS LARGO)	3			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (1:	2 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÙRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"					
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2					
UILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, S/8"		_			
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA		2			
JERINGUILLA DE SOML		1			
LLAVE DE 3 VIAS				ļ	
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 5ML/H				
				1	
FIRMA DE ENFERMER	RA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Karina Puchcicela ENTERNIERA REG. 1005-2018-2009920 K Puchculal ENT		ноја1/1



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ES	PINOZA POLO	MARIA L	UISA PAQUITA	b. н. <u>С</u> L.:		259.323	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	2:	3/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM	T	PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL			1/	Oxigonoteap	1,2			
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			/	Egragusde	b			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			4	Advant cutch	Į,			
GORRO DE ENFERMERA			1	porasion cut	4			
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						·		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2/	Mongo procente	-	3/	Hunejo de Divresis	
HUMIDIFICADOR			1/	Oxignotapo				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			//	Catolowis.				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			ENFERMERA			Lic. Jacu ENF	C. Jacueline Calic Z. ENTERMERA SS: Litre 24 Felic 99 N° 295 HOJA 1/2	
							303/A	

	80 FE.*
	35. j
	A Park
	SCUADOR NUCLEO DE OUITO
•	NUMBER OF CUITO

	PACIENTE: ESPINOZA POL	0	MARIA LUISA PAG	ATIU	HCL	25	9.323	
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	23/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM	HS		
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ÓN DE VÍA PERIFÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO No							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
8	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						***************************************	
3	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
C	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1/	/			
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			1				
САТЕ́ТІ	GUANTES QUIRÚRGICOS # _6_//			1/	/			
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			1/	/			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS			1	<i>,</i>		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
⋖	JERINGA <u>10</u> cc/cc/cc			2.				
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
HEPARINIZACIÒN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
Č	VERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					3		
	LANCETAS(ULTRA FINA)					3		
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 1040-2021,2356388		CC Strictions of and Lic. Janualine Calle Z. ENFERMERA 11551 Livre 28 Folio ps un pos. HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ESPINOZA POL	<u> </u>	MARIA LUISA PAQ	UITA	b. Н. CL.:	25	59.323
c. Si	ERVICIG: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	23/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #				,		
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			Z			
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
OIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				-		
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
0	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ΣN	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
SOS	BIONECTOR						
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						•
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			<u> </u>			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA			LIC.M	ARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA		
				Registro: 10/10/2014 00000000000000000000000000000000000			
	RESPONSABLE			H.(anilet		HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	ESPINOZA POLO	M	ARIA LUISA P	AQUITA	b. H. CL.:	2!	59.323
SERVICIO:	ONCO	LOGIA C	LINICA		d. FECHA:	23/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS
CONFECTOR RAPA VÍA INTRAVENIA	264 (U5140046)	JUSTIF	ICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC				_			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC	JSA (MACHO)						
ELECTRODOS					/	ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN				r	hiolotación	<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON 200 CM (+/- 10 CM)	IBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM ((+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	1BA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	iL .				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
FUNDA DE NUTRICION PARENTEI	RAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLA	NTO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			····				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #						 	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			<u></u>			<u> </u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	Mrcs.
JERINGA 1MŁ, 10 - 100 U, 25G, 5,	/8					'	110
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1,	/2		- ,				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON))				/		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)				1		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR		<u> </u>		Y	neuticación		
VENDA DE GASA"/"/						<u> </u>	
VENDA DE GUATA "/"/_							
VENDA ELÁSTICA"/"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		L		1	MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA stro: 1040-2721-43:6388	ì	IC. Janueline Calle Z FNEERMERA SPI LINE 24 Felle 90 N° 205