

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CE	RON ESPINOZA	STEFAN	MAURICIO	b. H. CL.:		313.230	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		d. FECH		A 30/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		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								
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)							1	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3/3/	tranego Pct Control d'avesis.						
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	cong be foce po						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)			-					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lie	DA NÚCLEO DE QUITO da. Valeria Garcia RMERA CUIDADO DIRECTO CUI: 1725271660	Leda V ENFERMERA C.I.: 1	aleria Garcia Coupado Directo 1725271660 U barer			HOJA 1/2	
l			<u> </u>				308/A	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CEF	RON ESPINOZA	STEFAN	MAURICIO	b. H. CL.:		313230
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	30	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. BESCHI CIOI	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3 \	Control PH, Hara		-			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
							:
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFERM	NÚCLEO DE QUITO Valeria Garcia ERA CUIDADO DIRECTO 1: 1725271660 V. D. VILLE					UO14.2/2
**							HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

		Α	STEFAN MAURIO	CIO	HCL 313.230			
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	30/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
S	FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
: VÍA P	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)							
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
иį	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTABL	AGUJA 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 IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
rer Ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL	10						
IÒN CATÉI EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/	-					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1/	/					
HEPARINI: IMPLANTABLE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	AH	/					
/iA	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)							
ΞΞ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CG.RA						<u> </u>		
	FIRMA ENFERMERA	SOL Lu FNE	CA NUCLEO DE QUITO da. Valeria Garcia RMERA CUDADO DIRECTO C.L.: 1725271660					
	RESPONSABLE	1						
i		1 1	1 bar ciaco	1		1	HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CERON ESPINOZA	STEFAN MAUI	RICIO	b. H. CL.:	31	3.230
c. SERVICIO:	ONCO	LOGIA CLINICA	d. FECHA:	30/0	08/2023	
e. DESCRIPCI	IÓN	AM		PM		HS
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI	NOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI	NOSA (MACHO)					
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN		_			ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CN	// (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENER	RAL					
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION E	ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 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				İ	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		/				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1 Hed				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)					
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	TRA FINO					
VENDA DE GASA"/"/_	"/					
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA"/"/_			+			
FIRMA ENFER		SOLCA NUCLEO DE QUITO Loca Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.L.: 1725271660		1		
	<u>-</u>				1	HOJA 4/



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CE	RON ESPINOZA	STEFAN	MAURICIO	b. H. CL.:		313.230
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	25	9/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
0. 200	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	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							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA	2,13	control divisions	3/	Contal Bus	ж	4/.	Monejo et Control divreois
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	レ	Orestecián Cesar					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	soi Lo ENFI	DLCA NOCLEO DE QUITO CAA. Katherine Abril EERNERA DE CUIOADO DIRECTO CEDUIA: 1759345154	SOLCA NUCLY Loda. Kath ENFERMERA DE C CEDU-3: 17	no DE QUITO ferine Abril CUIDADO DIRECTO 750348342		Lic. Ferna	LEG DZ QUM Indo Taple 5. Culpado Directo 18 Folio 07 M 2016 1 HOJA 1/2
					•		308/A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CEF	RON ESPINOZA	STEFAN	MAURICIO	b. H. CL.:		313230
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	29	/08/2023
		AM	<u> </u>	PM	<u>'</u>		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
		3031111CACION		303111107			JOSTII ICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BATA MANGA EARGA (MOETIOSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
		 					
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS							
LARGO)							
	•		<u> </u>				
					Ì		
MASCARILLA N95			·				
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
			ļ				
	:						,
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR			<u> </u>				U
AZUL)		!					
,							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
	য	control.	3,	without pti	- #	7	Control PH-He
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	•	ph hemolic	1 7	~ <i>\</i>	• •	4/	COMMON LH-THE
		`	\ \lambda	:		(
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
	***		† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
1							
			 				
1				•			
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	····		
							·
					!		
	<u> </u>	000	 				7
FIRMA ENFERMERA	SOLO	A NUCLEONE TO	SOLCA	DE QUITO		SALCA NUCL	eo de aunto
	Lcd Enfer	ca nucleo de cello a. Katherine Abril cherà de cuicado directo edula: 1750248342	Leda.	Kati Te Abri ADECULE DO UNICO IN: 1750348347	•	Lig. Fernal	ndo Talla 3.
RESPONSABLE		édula: 1750546342	Cédu	la: 1750343347		क्षश्चासम्बद्धाः क्षश्चासम्बद्धाः	RE DE QUITO ndo Tajía 3. UIDADO DIHELTO 3 Feiro 07 F ¹²³ Kella Y
	V7.A		M				HOJA 2/2

NOMBRE DE PACIENTE: CERON ESPINO)ZA	STEFAN MAUF	RICIO	b. H. CL.:	31	3.230 ,
SERVICIO: ON	COLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	29/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. beschir clow	از	USTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						·
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM))	/ wedsour!				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	1					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					}	
HOJA DE BISTURÍ #	1				<u> </u>	
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	<u> </u>					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	neds and	1	wediccur	† , †	majocar
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	V doct-		7
JERINGA DE 50	1	widowlaw			 	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	1					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA	.)		- 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	-					
VENDA DE GASA"/"/"/			_		 	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			 		 	
VENDA ELÁSTICA"/"/	+				 	
			 			
					 	
			 			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SC L	OLCA NUCLEO DE QUITO COCA. Katherine Abril FERMERA DE CUM 100 DIRECTO CECUM 13 18347	**************************************	A NUCLEO DE QUITO Ratherine Abril RECTO	l tio E	NÚCLEO DE QUITO ernando Tapia G. ERO CUIDADO DIRECTO INC. 13 SONO 67 Nº 21 HOJA 4,

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

MICTED DE CITATO	ON ECDING	74 (75544) 1441101616	1	242220
		DZA STEFAN MAURICIO	b. HCL : d. FECHA:	313230 29/08/2023
c. CENTRAL DE	IVIEZCLAS		Ju. FECHA.	23/08/2023
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM
e.DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	13			
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO				
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				•
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	5			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN	1			
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	3			
LUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
TENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-				
10CM) EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	ī			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	ų ų			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"	 			
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4 RINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2	-			
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1			······································
	1			
JERINGUILLA DE 50ML	2			
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H	 			
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H			-	
			- - -	
	 			
	 			
	Lcd	a Dalina Salazar		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Rnc	a Dalina Salazar ENFERMERA Salazar /51		
	D.	Salvan 151		
	~			HOJA1/



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CEI	RON ESPINOZA	STEFAI	N MAURICIO	b. H. CL.	:	313.230
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA	 :=		d. FECHA	A 21	8/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	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							
LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)			:				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			61	Achivation atter	de		
GORRO DE ENFERMERA			1/	octivour cuc.	Ole		
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							/
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA . NITRILO			3/	Moneyo P	et	3	Contral Duncos
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			(/	Incleain	Gen		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLC Leda	CANUCLEO DE QUITO 2. Erika Montaluisa ENFERMERA CI. 1718935644	ila P.	ENFERMER	UCLEO DE QUITO ADILETA ROMETO ADUDADO CIRECTO DO 1005 1 1 1 2082658 HOJA 1/2
					1900	٢١٥٥١٠	308/A



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: CERON ESPINOZ	ZA STEFAN MAURICIO			HCL 313.230			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
RICA	FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						····	
E VÍA	LLAVE DE TRES VÍAS							
CIÓN E	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			21	Confaminació			
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			1				
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6 42			21	1			
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			11				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE TRES VÍAS			11				
٩	JERINGA <u>10</u> cc/cc/cc			21				
rer Ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
~ -	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
E C	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML SML							
T S	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
VIA .	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
CACIÓN DE V BCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
COLOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ខិ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
T:	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA			•					
	FIRMA ENFERMERA			sol(Lcda	A NUCLEO DE QUITO L'Enka Montausa ENFERMERA C.I. 1718935644			
	RESPONSABLE			G	Jerry Y.		HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CERON ESPINOZ	<u>'</u> A	STEFAN MAURIO	CIO	b. H. CL.:	31	3.230
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	28/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						4M
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BOM	JERINGA 50 ML						
RACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAF	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
0000	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
700	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
000	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁ(SONDA PARA TÓRAX #						
V TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
000	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1	
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			co		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				I		HOJA 2/4

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: CERON ESPINOZ	A	STEFAN MAURI	CIO	b. H. CL.:	31	3.230	
c. S	EHVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	28/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS		
w	1	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR. SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	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							
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
ES INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		······································					
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOL	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							
Ž	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ios di	BIONECTOR							
ТО	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							
		_					HOJA 3	

e. DESCRIPCIÓN CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10 EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA (EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL			A CLINICA AM	ı	d. FECHA:	28/0	08/2023	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (ELECTRODOS) EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10 EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA (COMPONENTE PARA POMBA (COMPONENTE PARA POMBA (COMPONENTE PARA POMBA (COMPONENTE PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA PARA PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PAR	(HEMBRAS)	JUS	AM		014	T		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (ELECTRODOS) EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10) EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA (COMPONENTE PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA PARA POMBA (COMPONENTE PARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PAR	(HEMBRAS)	JUS			PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/- 10 EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA C EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	(HEMBRAS) I	$\overline{}$	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/- 10 EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA C EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/- 10 EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA C EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	(MACHO)	_					-	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/- 10 EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA (10 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10 EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA C EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				11	hidratación			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10 EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA O EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-1) EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA (EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA OF EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	OTOSENSIBLE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	0CM)							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	CASETE							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERA								
1	AL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 1	10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						<u> </u>		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						 		
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						 		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				 				
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				- 				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPI	IA (SIN VÁLVULA)			A /	110000000			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FIN	NO	\neg		1/1/	Medicación			
VENDA DE GASA"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/				_				
VENDA ELÁSTICA"/"/						 		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOL Led	SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Enka Montaluisa ENKERIMERA ENKERIMERA ENKERIMERA			