 REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA COLOCACIÓN/ RETIRO CATÉTER IMPLANTABLE		CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0001	
		VERSIÓN: 1	
HOSPITAL DEL DÍA:		GESTIÓN MÉDICA	
		ENFERMERÍA	
HOSPITAL DEL DÍA:		CONDICION PCTE: UCI	
TIPO DE HERIDA:		RECUP	
QUIRÓFANO Nº		CONVENIO: IESS	
FECHA:		TIPO DE ANESTESIA:	
NOMBRE PACIENTE :		EDAD:	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO :		HCL:	
CIRUJANOS:			
AYUDANTES :			
ANESTESIOLOGOS:			
INSTRUMENTISTA :			
CIRCULANTE:			
CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN	
1/1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 <input checked="" type="checkbox"/> Nº 20 <input checked="" type="checkbox"/> Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25		
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML		
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML		
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		
1+1	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM		
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)		
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO		
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO		
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO		
5 und	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)		
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)		
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)		
1	FUNDA LAPAROSCOPIA		
1 psg	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)		
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6		
2+1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5		
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5		
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)		
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)		
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 15		
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 11		
1	JERINGA DE 5 ML		
2	JERINGA DE 10 ML		
	JERINGA DE 20 ML		
	JERINGA DE 3 ML		
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ		
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ		
	LLAVE DE TRES VÍAS		
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....		
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE		
1	PUNTAS ELECTROBISTURI TIPO AGUJA		
1	SET DE PUERTO IMPLANTABLE Nº 6.5 FR		
	PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR		
	PROLENE 3-0 CARDIOVASCULAR 90CM2AG-SH		
1	PROLENE 4-0 AGUJA REDONDA SH26MM CARDIOBASCULAR		
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.		
1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE		
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA2/0 FS)		
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)		
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)		
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA		
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM		



NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0001

VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE EDAD: 10 AÑOS H. CL: 315922

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS

AYUDANTES: DRA. PACHACAMA ABIGAIL

ANESTESIOLOGOS: DRA. HINOJOSA GRACIELA

INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA

CIRCULANTE: SRA. CHILUISA MIREYA

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 20ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
40 ml	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	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m	
	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	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
1 + 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)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLÓIDES	
	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	
60 // 15	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	871

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Colocación de catéter subcutáneo +
punción lumbar + quimioterapia intratecal

ANESTESIA: INICIO: 08H30 FIN: 09H50 MINUTOS: 80
CIRUGÍA: INICIO: 08H45 FIN: 09H35 MINUTOS: 50

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. HINOJOSA GRACIELA

FIRMA:

Graciela Hinojosa
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Graciela Hinojosa
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715998868



NÚCLEO DE QUITO

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

CÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0001
VERSION: 1
FECHA: 09/07/2022
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE EDAD: 10 AÑOS H. CL: 315922
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS
AYUDANTES: DRA. PACHACAMA ABIGAIL
ANESTESIOLOGOS: DRA. HINOJOSA GRACIELA
INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA
CIRCULANTE: SRA. CHILUISA MIREYA

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
	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	
	CÁNULA NASAL DE OXÍGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXÍGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	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)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
2	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
2	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
	JERINGA 50 ML	

	LANCETA ULTRA FINA	
	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.0 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

HEMOCOMPONENTES				
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Colocación de puerto subcutáneo + punción lumbar + quimioterapia intratecal

ANESTESIA: INICIO: 08H30 FIN: 09H50 MINUTOS: 80
 CIRUGÍA: INICIO: 08H45 FIN: 09H35 MINUTOS: 50

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. HINOJOSA GRACIELA

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE CUIDO
 Dra. Graciela Hinojosa
 ANESTESIOLOGA
 C.E.L. 1715998668

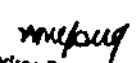
[Firma manuscrita]



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315.922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		3/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	Control diuresis Manejo Pcte.	3	Control diuresis Manejo Pcte	3	Control diuresis Manejo Pcte			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Andrea Pillaño ENFERMERA CI. 172480144-2 ANJO		ANJO 144. Lcda. Andrea Pillaño ENFERMERA CI. 172480144-2		S. Gordon Lcda. Sofia Gordon ENFERMERA CI. 172251723 REG. 2008-2019-2020007				

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		3/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 C/H	3	Control PH C/H	3	Control Ph che			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172420144-2 ANJO 14		 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172420144-2		Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA CI. 172420144-2 ANJO 14				



ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PAIENTE: BETANCOURT VERA

DYLAN JOSUE

H.C.

315.922

c. SERVICIO:

PEDIATRIA ONCOLOGICA

d. FECHA:

03/09/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

LLAVE DE TRES VÍAS

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS

ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O 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

JERINGA ___cc/___cc/___cc

PREPARACIÓN DE 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 SUBCLUTANEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

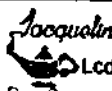
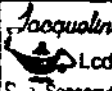

Ampl 24
Lcda. Andrea Pilla
ENFERMERA
CI. 172480144-2

Ampl 24
Lcda. Andrea Pilla
ENFERMERA
CI. 172480144-2

S Gordon
Lcda. Silvia Gordon
ENFERMERA
CI. 172480144-2
REG. 1008-2019-2082667

a. NOMBRE DE PACIENTE: BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.: 315.922				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 03/09/2023						
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			✓	causado por Anemia			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	Diluir Medicación	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			✓	ayudar al tránsito	1	Enjuague bucal	
	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								
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM								
BIONECTOR								
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Leda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 Anupel		Leda. Sifra Gordon ENFERMERA CI. 172253725 REG. 1008-2019-2008067 S Gordon		

a. NOMBRE DE PACIENTE: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE		b. H. CL.: 315.922					
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 03/09/2023					
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICIÓN 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					2	Diluir Aceite	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1	Leucovorina	
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TENDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/							
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/							
Apósito Adolto					1	Corazón #P	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172400144-2		Lda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172400144-2		Lda. Silvia Gordon ENFERMERA CI. 172400144-2 S. Gordon	

PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		H.C.		315.922	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/09/2023	
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								
REPARACIÓN 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	Control Glucemia capilar	1	Control Glucemia capilar	1	Control Glucemia capilar	1	Control Glucemia capilar
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Control Glucemia capilar	1	Control Glucemia capilar	1	Control Glucemia capilar	1	Control Glucemia capilar
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Jacqueline Gallazos R. Lda. En Enfermería R. Senescyt: 1016-2020-2180408		 Jacqueline Gallazos R. Lda. En Enfermería R. Senescyt: 1016-2020-2180408		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argon ENFERMERO C.I: 0401243795 			




a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.:		315.922	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICIÓN 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		2	leucovorina	1	Docetaxel	2	Docetaxel		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2	leucovorina		
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		Jacqueline Gallagos R. Loda. En Enfermería C.I. 0401243795		Jacqueline Gallagos R. Loda. En Enfermería C.I. 0401243795		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argon ENFERMERO C.I. 0401243795 A. Mach			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315.922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		2/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
● CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● G. DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>ll</u> NITRILO	3	Eliminacion de duvres y manejo de paciente	3	Eliminacion de duvres y manejo de paciente.	3	Manejo Pcte			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid Familiar + paciente	2	Protocolo Covid Familiar + paciente					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 J. Gallegos		 J. Gallegos		 HOJA 1/2				

216-A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		2/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS 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 cada microm	3	Control pH cada microm	3 2	Control pH C/m			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Jacqueline Gallegos R. Lda. En Enfermería Reg. Genesys 1016-2020-2180445		 Jacqueline Gallegos R. Lda. En Enfermería Reg. Genesys 1016-2020-2180445		SOLCA NÚCLEO DE ATENCIÓN LIC. AMB. ENFERMERIA C.I. 0401243795  HOJA 2/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.:		315.922	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASUNCIÓN DE SECCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	Flavado vena				
				1	Enflaque.				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					1		Med. a dar por	
	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 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
OTROS DISPOSITIVOS		CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Leda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-21810- J. Silva / E. V.		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 M. 328 V. Borja / E. V.		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BETANCOURT VERA	DYLAN JOSUE	b. H. CL.:	315.922	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	01/09/2023	A.	
e. DESCRIPCIÓN	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,S					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ # ____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			/ Beccar Boncato		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 2SG, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	/ Lactolog.				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				/ Desano basom	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				/	
JERINGA DE 50			/ Electrodoz.	/ Electrol. los.	
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. Johanna Silva V.
 CI: 1725103129
 ENFERMERA
 Reg. Senescyt: 1005-2020-218187
J. Silva Ent

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Lic. Viviana Borja P.
 ENFERmera CUIDADO DIRECTO
 MSP Libro 16 Folio 127 N° 329
V. Borja / E.
 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315.922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
● CUSCILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	2	Contrafuerza y Hongo	3	Contrafuerza y Manejo	3	Eliminación de dactilos			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189164 C.Cu. 19		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189164 C.Cu. 19		ANPPI/ Lcda. Andrea Pineda ENFERMERA CI. 172480144.2 HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)			1	Colocacion de Quimioterapia					
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)	1	Control de Ph. c/m	4	Control de Ph. c/m.	3	Control de Ph.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2920-2189166 C.Cano/Ent.		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2920-2189166 C.Cano/Ent.		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2920-2189166 C.Cano/Ent.				

PACIENTE:	BETANCOURT VERA	DYLAN JOSUE	H.C.	315.922
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	31/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCULISIS					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTADO	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 PARA SUBCLUTÁNEA	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 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)	✓	Glicemia			
	LANCETAS(ULTRA FINA)	✓	Glicemia.			
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2139163 C.A. 18				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.:		315.922	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA 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 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	1	Enjuagues.						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	1/2	hidratación						
	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								
	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									
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____MM/ ____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____MM/ ____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	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		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 C.Cat.led.				Licda. Andrea Pilejo ENFERMERA Cl. 172480144-2 Pilejo		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.: 315.922		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 31/08/2023		
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)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			✓	Orclasebron.		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ # ____						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	✓	Eticholito.			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	✓	Dexametazona	✓	Reformuliza HCA.	2
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

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
 C.I.: 0955928361
 REG.: 1006-2020-218916

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
 C.I.: 0955928361
 REG.: 1006-2020-218916

Leda. Andrea Pillaio
ENFERMERA
 CI. 172480144-2
 nlfau

HOJA 4/4



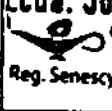
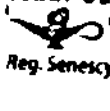

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

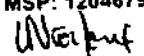
a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315.922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		30/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
COCHILLA 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 <u>VI</u> , NITRIL			3	Control de Dirección Manejo PCE		4	Control de Dirección Manejo de paciente		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	PROTOCOLO COVID 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Lorena</i>		Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 172251725 MSP: 1204679250 <i>Silvia Gordon</i>		HOJA 1/2		

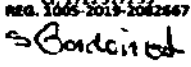


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315.922					
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/9/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML											
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML											
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO											
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____											
CANULA PARA RASURADORA QUIRURGICA											
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)											
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)											
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)											
GORRO DE ENFERMERA											
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL		3	Eliminación diuresis	3	Eliminación diuresis	2	control de presión.				
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Protocolo covid	2	Protocolo covid						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218187 J. Silva V.		Lda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218187 J. Silva V.		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. - ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 328 V. Borja P. HOJA 1/2					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1 1/2	control PH um	1 1/2	control PH um	2 1/2	control de PH			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823 		Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823 		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 228 				

PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		H.C.		315.922	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA 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. <u>22</u> / <u>1</u> / <u>1</u>			<u>1</u>	Difícil acceso para hidratación				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			<u>1</u>	Conexión equipo				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			<u>1</u>	Suporte catéter				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA <u> </u> cc / <u> </u> cc / <u> </u> cc								
FARMACIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL:		315.922		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		H5				
		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							1	Hidratación	
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVO	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALÉAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								Leda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 172517255 REG. 2005-2019-2082667 		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE		b. H. CL.:		315.922	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN				1		hidratación	
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	hidratación
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ # ____							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						1	Electrolitos
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	Rehidratación vía periférica	1	Rehidratación vía p.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	Umbilicocentesis
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 NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 [Firma]		Leda Sifra Gordon ENFERMERA REG. 1722517255 REG. 1000-2019-0002667 [Firma]	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE b. HCL: 315922
c. CENTRAL DE MEZCLAS d. FECHA: 31/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	cantidad	JUSTIFICACION	cantidad	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO				
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1			
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LIQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCUSIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSION D 2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1			
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"	3			
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	1			
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE 50ML				
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 20ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 50ML/H				

FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE


BOLIVIA, MUNICIPIO DE GUAYO
Cada Guillermo Florez
ENFERMERO
C.I. 1726701842
R.E.S. 1813-2019-2083334




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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE		b. HCL:	315922
c.		CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	31/08/2023
a. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO			1		
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTÉRIL			1		
CARBÓHIDRATO (DEXTRÓSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
CARBÓHIDRATO (DEXTRÓSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBÓHIDRATO (DEXTRÓSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML					
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					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR			1		
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE VENOCISIS 150CM (+/- 30CM)					
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)					
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE			1		
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 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			1		
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)			1		
GUANTES DE NITRILLO 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"					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUIJA					
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					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		 Leda Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1684888			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315.922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		4/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
● 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 <u>H</u> NITRIL	3	Eliminación de diuresis							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lda. JESSICA FIGUEROA G. ENFERMERA CUCADO DIRECTO ESP. L. 1075-16-01-001-170 N° 500							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BETANCOURT VERA		DYLAN JOSUE		b. H. CL.		315922	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		4/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE 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 de pH $\frac{d}{m}$							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 13 Folio 178 R° 300								