

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GL	JAMAN SHIGLA	JOSE	ANTONIO	b. H. CL.:		307.664
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	1:	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CAMINDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAB	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INVECCION 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							
CEEEE DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	<u> </u>	Country (2000)	PALCA I		OUTO)		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	21	Vichala 6000-					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCANI SOLCANI Lio. Joh EN ENFILIME	UCLEO DE DESTO puellos Culto Z CERMERA 223 FORS 22 M 295					HOJA 1/2
							306 A

·····	IOMBRE DE PACIENTE: GUAMAN SHIGI	.A	JOSE ANTONI	0	b. H. CL.:	307.664		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	d. FECHA:		13/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
*******		CANTICAC	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
20	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250							
MENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS	ML COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO	3						
OS PR(PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
MOTR	PARENTERAL 5 % 1000 ML		:					
S PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % S00 ML							
/ENC	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			1			**************************************	
SOLUCIONES INTRAVEN	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLLE	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							
	AGUIA ESPINAL#							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Ş	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
OS DE	BIONECTOR							
OTR	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 #							
	CIDADA CAICCDAACOA							
	FIRMA ENFERMERA	SOLCA N	UCLEO DE QUITO Profine Cuito Z					
	RESPONSABLE	6.80	CRACES		: :			

OMBRE DE PACIENTE:	GUAMAN SHIGL		JOSE ANTON	10	b. H. CL.:		307.664	
ERVICIO:	ONCO	DLOG	IA CLINICA	***************************************	d. FECHA:	13/0	08/2023	
e. DESCRIPCI	ón -		AM		PM	·	HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (USAADDAS)	UL	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	

CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	(OSA (MACHU)							
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS, 220CN	1 (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL .							
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL	***************************************						
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÎ#								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			4.5 .4.0.4					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8		<u>Privague</u>					
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			30.00	/ Lou				
JERINGA DE 50		****						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N):	***************************************						
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	(ERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT				_				
VENDA DE GASA"/"/		***************************************						
VENDA DE GUATA"/"/_		***************************************						
VENDA ELÁSTICA "/		***************************************						
VENDA ECASTICA//_	7	***************************************				-		

					1			
FIRMA ENFER	RMERA	SOLGA I	NOCLED BY CASTO					
RESPONSA	BLE	Liz. 18	goeline Culle Z USENMERA M 8018/14/19/19/19					
		2.11.11.11	1 9. 				HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GU	JAMAN SHIGLA	JOSE	ANTONIO	b. H. CL.	<u> </u>	307.664
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA		2/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC/	ACION	CANTIGAD	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							
GC DE CIRUJANO (CON FILTRO)	***************************************						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 🤼 NITRILO	15.73	control diversio	13/n 1 n n n	Gentrof Den			Guaci Diaris
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		Regentitio Court (4					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Nacieo de punto Vinteria Garcia esa cuesta o estado La del Carca Garcia	(, d.) (, e.) (e.	. Graat.			189 DE OBTO W Lambridg 19400 BRECTO 1943 14573 JACOL HOJA 1/2
		<u> </u>		<u>CRAONTE</u>			306 A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GUAMAN SHIGL	Α.	JOSE ANTONIC)	b. H. CL.:	30	17.664
c. \$	ERVICIO: ONC	OLOG	SIA CLINICA		d. FECHA;	12/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTRDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASP;	CÁNULA DE SUCCIÓN #	2					
MERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	War Melinico				
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
ITOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIER	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
A OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
AVENC	PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	**************					
SOLUCIONES INTRAVEN	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.						
LUCION	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
S	PARENTERAL SO % 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		E-1		:		
	AGUIA ESPINAL#	***************************************					***************************************
	APÓSITO 10 X 12				······································		W 1100 M 100 M
· va	ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
~	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
S DISP(MM/MM/MM BIONECTOR	***************************************			***************************************		
OTRO!	BOLSA PARA OSTOMIA MM/ MM/ MM	***************************************					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,						
	TRANSPARENTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PHI GY 11 PHI G)	: ::::::::::::::::::::::::::::::::::::					
	(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		U VAICA CE COMO LOS NOCIES DE OUTO LOS PORTOS DESETO EN 172 V27 1860				HO1A 3/4
						I	11U1A 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	GUAMAN SHIGL	.A	JOSE ANTON	b. Н. СL.:	307.664			
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	12/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	Nessan et en		AM		PM		HS	
	***************************************	ļ	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	·	2/	Born Vote					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)	23	Borie Pare					
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	:							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA	264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM)	FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	······································							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER	RAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÙRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1+1	Hediador	1	Vadenas			
JERINGA S ML, 21 G, 1 1/2	······································		/ (catageton		Hedracroñ	- 2		
JERINGA DE 50	······································	-						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	*************************************			1				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAI	PIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	INO							
VENDA DE GASA"/"/"/	/							
VENDA DE GUATA "/ "/ "/								
VENDA ELÁSTICA"/"/"						 	······································	
	***************************************					-		

	····							
FIRMA ENFERM		2,00	V - Garra 1944 A Núci, co de curro a - Valena Garra Resa coloccidencia		U. Oct CC. Olca Nacieo de Ouro Loda Nacieo de Gardo	Colds, R	GICLEO DE OBRO DITEI L'Ambeld LE CLORDO BRECTO 146-2019-211673	
RESPONSABL	E	L. S.	Mada 200480 (MR2610) 3.1. 1728223689	83	ouda, Pulleria Guerta Maarana Uloupo hhboro Cuu 1920271640	REC: Y	188.2019.2118733 HOJA 4/	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GU	IAMAN SH	IIGLA	JOSE	ANTONIO	b. H. CL.		307.664
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA	CLINICA			d. FECH/	······································	1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM			PM		1	HS
or propessi grass	CANTIDAG	JUSTIF	FICACION	CANTEDAD	JUSTIFIC	:ACION	CANTEDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCIÓN 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								
C====LA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						And the second		
GORRO DE ENFERMERA								
DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 스M NITRILO	2 / 2 /	meaco) meco), pe	in opping Propins	2/	deriś z g	\$465/\)	31	Control
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		Tagercii	<2,00 m 1)			***************************************		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							1	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	2052 2364 EN C.S.Y		1	T (\$ \$4	1,30000000	Eonedor Gweeze
	***************************************	······································	<u> 3300. l</u>			37000	<u> </u>	HOJA 1/2 306 A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GUAMAN SHIGL	Α	JOSE ANTONIO)	b. H. CL.:	3()7,664
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IIA CLINICA		d. FECHA:	11/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
*******		CANTIDAG	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTEDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASP.R	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		C				
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		ENANTON D				
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML	illitutionimes					
€AS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
VTRAN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLUCI	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML						
**********	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 MI.						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN	***************************************					<u>aun Kalarra</u>
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	***************					
Ų	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
SO	BIONECTOR						
CIR	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 FLUIO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						× 1/2
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	22. Ø.	icamiciso projugo la Engli Montalaiso L'Histolica L'Histolica			BOLČA Lic. Licks	MULLED DE DISTO LIFE GAILTO L LIFE GAILTO Z. P. SACE TOTALISMA HOJA 3/

. NOMBRE DE PACIENTE: GUAMAN SHIGL		JOSE ANTON	Ю	b. H. CL.:	3(307.664	
SERVICIO: ONC		IIA CLINICA		d. FECHA:	11/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		ISTIFICACIÓN I	CANENDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2060 90 0000000	<u> </u>				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2::/	Вой се Исполе			ļ		
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				the second			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)	ŀ				# # # #		
EQUIPO DE VENOCUSIS, 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	Grande			1.		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					 	Muino	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					-		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	2	Uodica	1	Hoden		Nedicion	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					╎		
JERINGA DE 50					+	YOU OUT	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					 		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			_				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					-		
VENDA DE GASA"/"/"/					1		
VENDA DE GUATA "/"/"/ (ALGODÓN)		-			 		
VENDA ELÁSTICA"/"/							
	•••••••				<u> </u>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	30 £3	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O		SOLCA POLICEO DE QUITO L'ala: Enfra Montaleules C.I. 1718985624	80LC* Lic.	NOCLEO DE CRITO	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

	***************************************	AMAN SHIGLA		ANTONIO	b. H. CL.:		307.664
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	10)/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
** M ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAC	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							
CLLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							Eagrague
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			***************************************				
GORRO DE ENFERMEBA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 🧘 NITRILO			4	Via Clo	coció	3 /	2011-01 CC CC CC CC CC CC CC CC CC CC CC CC CC
HUMIDIFICADOR				/			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR				(vitacio	C22234		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			1//	Tarisa S. Urros s		2 Robert 10	TO DE CUITO LIS ROMETO LIS CONTECTO LIS SALES APERESS HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

	PACIENTE: GUAMAN SHIGI	A	JOSE ANTONIC)	HCL	3(07.664
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANHOAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTHDAD	JUSTIFICACIÓN
SICA	FLUIO SANGUÍNEO No//						
ERIFÉ	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
O	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
щ	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
SILE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	***					
RIMPE	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::					
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
. ≪	JERINGAcc/cc/cc				***************************************		
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ación catéter Yseminmplantable	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEVARIMIZAC BLANTABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
# 5	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
- 4 2	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO					******************************	
TANEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
3	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)						
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	:					
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
REDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAC							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					ណ្ឌ ១៣ ១ ១៣ ១៣	S NUCLEO DE CUITO Dissiplia Romono - LES CONSUDO DERROTO - LES DO SUSSEM - HOJA 1/4

. SI	SERVICIO: ON		IA CLINICA		d. FECHA:	10/0	× 8/2023
	- DESCRIBATIÓN		AM		PM		HS
MORANGA	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PREPARACION BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
SA MO	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			1			
80M	JERINGA 50 ML						
ACION P	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
a. 	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
Š Š	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIONS	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
ğ Ö	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 %	CC		cc		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACION DE VIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
3	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						***************************************
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
8	HOJA DE BISTURÍ#	-					
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #					i i	
COLOCACION TUBO TORACICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
Š	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
3	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
೮				ļ		 	

a. NOMBRE DE PACIENTE: GUAMAN SHIGL		iLA	JOSE ANTONIO	b. H. CL.:	307.664		
c. SÈRVICIÓ: ONC		COLOG	IA CLINICA	d. FECHA:	10/0	10/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CARENDAO	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÜRGICOS #//						
	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
SOLUCIONES INTRA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML)					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
OTROS DISPOSITIV	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					:	
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIDDE 15 CM × 15 CM				MANAGEMENT AND		
	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
	BIONECTOR		się, co da co da Się, co da co da				
	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						e e e e e e e e e e e e e e e e e e e
	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						
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						11014.04
**********			***************************************	L	······································	L	HOJA 3/4

OMBRE DE PACIENTE: GUAMAN SHIGL	<u> </u>	IA CLINICA		b. H. CL.:		307.664	
ERVICIO: ONC	d. FECHA:	10/08/2023					
e. DESCRIPCIÓN		AM JUSTIFICACIÓN		PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	J.	I	CAMIDAD	JOSTIFICACION	CASS CIDAD	JUSTIFICACION	
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)	***************************************		1				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	*************		-				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				The second secon			
GUANTES QUIRÙRGICOS # 7	•						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	•						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	***************************************						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	*******************************					*************************************	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	***************************************						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	***************************************						
JERINGA DE 50	***************************************						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	·						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	!!**						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	***************************************						
VENDA DE GASA"/"/"/	***************************************						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	************					***************************************	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/							

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 4	