

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	A	COSTA MUÑOZ	ANA	LUCIA	b. H. CL.	<b>8</b> 8	249.133
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	10	6/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	Janvasa		HS
er besenir cion	CAMPIGAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CAMIDAD	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		<u>6</u>					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA		ODE QU					
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )		ANUCLI					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		SOLG					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L NITRILO	3/	Control distress					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	'/	Motorials Constra					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)					1.00.641		
FIRMA ENFERMERA F. NSABLE	EN.	CLEANOCLEO DE OUTO CLEA 1 SERIE GENTE PERIERA CUDADO DIRECTO CL. 2725271600 V. CENCISEL				72	
	Rhon	-					311 B



### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	AC	COSTA MUÑOZ	AN	A LUCIA	b. H. CL.: 249.133		249.133
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA 1		5/08/2023
e. DESCRIPCION	AM			PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CHNTESS	JUSTIFIC	CACION	CANTIGAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	1,	Ad. QT					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
A PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2, 3,	Control diarects Ad at	13,	Ad. OT Contral Q	uns-)	4/	Medichians
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	ProtocuorEurol 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						59.7	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Cole A Extense MED	OCLEO DE CUITO DE CUI	SOLCA Lode Europa Acc	MOCLEO DÁ GUITO MERA CUCADO DIRECTO 1004 2004 2014 755	Buster 1	Reg. 10	ENTERIOR TO SEE
							211 D



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

SERVICIO: ONO	OLOGI	A CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023		
	AM			25,000,000	13/0	10000161	
e. DESCRIPCIÓN	CARTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CHATIGHE	JUSTIFICACIÓN	CANTERD	JUSTIFICACIÓN	
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO No//				- Jestin leneral		JOSTIFICACION	
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24  LLAVE DE TRES VÍAS							
LLAVE DE TRES VÍAS			111	Corty. 5- 80 Egypt-			
APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM				Copoli			
APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN II 22							
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
GUANTES QUIRÚRGICOS R//  LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN  LLAVE DE TRES VÍAS							
JERINGAcc/cc							
GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL							
5 000 UI/MLSML JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADÚLTO 8,5 x 7CM							
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)							
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
LANCETAS(ULTRA FINA)							
GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
						- 1//	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Loss	A NOCLEO DE GIUND L'Arduni Soarez M.			

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ACOSTA MUÑO	z	ANA LUCIA	<u>. 1</u>	b. H. CL.:	24	9.133
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTOAD	JUSTIFICACIÓN	CHITTOAC	JUSTIFICACIÓN	CHRISKS	JUSTIFICACIÓN
ASPRACION DE SICHECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ALPIA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Microset				
ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		7				
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					$\Box$	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 MIL						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
90545	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 N 250 ML						
INTE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5N+0,9% 1000ML		2 22 32 2				
2010	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INVECTABLE 10 ML						
	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUIA ESPINAL #						
	APOSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIDOE 15 CM X 15 CM						
C	TOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
OTROS DISPOSIT	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
000	BIONECTOR						
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					7	
	CATÉTER INTRÁVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					j j	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	DW CRM	Мурово по выто Месате Бастез М. ема сиромор ремето 1124-2520-2214798				HQIA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: ACOSTA MUÑO: SERVICIO: ONC		ANA LUCIA	b. H. CL.:	249.133		
		IA CLINICA	d. FECHA:	15/0	8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS
		JSTIFICACIÓN	CHITCH	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS.)	2	Bon Pouch	-		+	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	21	30s Pount			$\vdash$	
ELECTRODOS			3	Montere	$\vdash$	
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)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			1/	Marital		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm	ir ve					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						153
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1	M dración		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			_			
KRINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML 22 G, 1 1/4	1	Walcacion .			$\Box$	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50			+			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					$\vdash$	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			+			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			+		$\vdash$	
VENDA DE GASA''/'/'/			+			
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)			-			
VENDA ELÁSTICA"/"/	-		+			
		1000	-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lid	CA NOCERO DE QUITO A NOCERO SE QUITO MANACA CAZADORETO DE MANACA CAZADORETO DE MANA	Led	M S CLE GORTO  E Meliene Suire: M.  Repartico Deserto  G. 1124-1220-1234-148		HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	Control of the Contro	STA MUÑOZ ANA LUCIA		b.	24	249133		
C. CEN	NTRAL DE MEZCL	AS		d. FECHA:		15/08/2023		
e.DESCRIPCIÓN			AM		PM	-	H5	
		OHYDRO		CWTSAE	JUSTIFICACION	CARTONS	JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIO	Constitution of the last	4						
1000ML)	op rangements an							
AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERA								
Carbonierato (dextrosa en Agua Liqui) (soar) Carbonierato (dextrosa en Agua Liqui)								
(ARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIS (XXXII)	DO PARENTERAL S'N							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL O	,9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL O	,9% 100ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL O	19% 250ML	2						
CLONURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL O	.9% SOOML	1						
QUIPO DE INFUSIÓN		2						
OF DE INFUSIÓN AMBAR	-	1						
ESEPTO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSE	MSHKE, 200CM (+/-							
IDCM) EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)								
PILTRO PARA QUANIOTERAPIA								
GASA DE ALGORÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL		2	-				-01-	
SORIO DI ENFIRMINA		1	-				:	
SUANTES SE NITRILD TALLA MEDIANA (12 P	ULGADAS LARGOL	3	-	-				
SUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 P		3	-			1		
GLIANTES QUIRÚRGICOS # 6.5				_		_		
GUANTES QUINÚRGICOS # 7		_		_				
		_				+		
GUMITES QUINURGICOS # 7,5		-		_		_	-	
GUANTES QUINGROICOS # II				_		-	_	
ERRIGUELA 10ML, 22G, 3 1/2*		_	-	_		+		
CA 3ML, 30 - 100U, 2RG, 1/2		_		_		-		
ERINGUILLA 1ML, 10-108U, 25/26G, S/E*					- 79	-		
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				_		_		
ERINGUILLA SML, 216, 11/2								
ERINGUILLA DE 20ML CON AGULA						_		
JERINGUILLA DE SOME		3				-		
LLAVE DE 3 VÍAS					V	-		
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOM	HÉRICA, SOMUN							
SISTEMA DE BOMBA DE INPUSIÓN ELASTOM	NÉRICA, 2MIL/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTON	MÉRICA, SML/M							
FIRMA DE ENFERM RESPONSABL	(1)		SCICA NUCLEO DE C Ecola. Cornel Girele Encernola Pa- terra Alban (Notable B)	Lino Lede			HOM 1	

Boto descentable pare areas cotánilos o

COLUMN TEMPO SOUCH MUCHES ON SUITO MORT LAND SE TONE MORT LAND SE



### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ACOSTA MUÑOZ ANA LUC			IA LUCIA	LUCIA b. H. CL.: 249.1			
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	d. F			I. FECHA 14/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTISAD	JUSTIFIC	CACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUELA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
GCODE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2/	CUMON SUCCE	ක ශව	4/	Rectif diseases	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			V	Papacedo	OCUID- Ú			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				35,4/1 1104 NUCLEO D Loda, en Enfer Sara Sant 1015,2520-216	GTIUD	Led BAFF N R	CA HUCLEO DE QUITO III. Daniela Romaro IIII (LI CALCADO DIRECTO INSULTA 1005-2015-2002888  TOCO: (+ HOSA 1/2	
							311-B	



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

19:3000007.	ONCOLOG	ANA LUCIA		HCL	A63	249.133 14/08/2023	
:. SERVICIO:	ONCOLOG			d. FECHA:	14/0		
e. DESCRIPCIÓN	CHITCHE	AM  CHTCHE JUSTIFICACIÓN		PM JUSTIFICACIÓN		HS	
CATÉTER INTRAVENDSO CON ALETAS, VÁLVULA FLUID SANGUÍNEO No. 2014		JOSTIFICACION	CANTIDAD	Ingeso	CHITTOAG	JUSTIFICACIÓN	
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			12	inde >>	$\vdash$		
S LLAVE DE TRES VÍAS			10	Ingress	$\vdash$		
	X7CM			,			
APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO (SOBRE)	5x5.7CM		V	1,9.00	$\Box$		
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PAR	A VENOCLISIS						
AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
GUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				-			
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM	AS .						
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM GUANTES QUIRÚRGICOS #//_							
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN  LLAVE DE TRES VÍAS							
JERINGAcc/cc							
GUANTES QUIRÚRGICOS #//_	- 11					55.37	
GUANTES QUIRÚRGICOS #//  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERM ML  HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO	AL 0,9 % 100					2-1	
S HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO	PARENTERAL						
FRINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO	ACCURATION 1	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD I	DE VÍAS)						
APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5	x 7CM						
APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO (SOBRE)							
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
LANCETAS(ULTRA FINA)							
GUANTES QUIRÚRGICOS #//_							
GUANTES QUIRÚRGICOS #//  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERA	NL 0,9 %						
			500	THE TO BE OWNER.	Н	14	
RESPONSABLE	A		Lo	ia en Enferment ana Suntillán S Sahil		HOIA 1/	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ACOSTA MUÑ	OZ	ANA LUCIA		b. H. CL.:	24	9.133
c. 5	ERVICIO: ON	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_		EANTEAR	JUSTIFICACIÓN	CANDOO	JUSTIFICACIÓN	CHRISKS	JUSTIFICACIÓN
AprilAcidin Est	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
Alesta	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ENIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO FARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2.	hichateur Medica	П	
ENFERMENIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO FARENTERAL 0,9 % 500 ML				7,44		
35 DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 1000 MIL						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 500 ML						
SAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO RENTERAL S % 250 ML						
KTRAY	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML	$\Box$					
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%-0, 9% 1000ML						
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML						
	AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INVECTABLE 10 ML						
	AGULA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUIA DESCARTABLE # 18 ×1 1/2						
	AGUIA ESPINAL II						
	APÓSITO 10 × 12						1770
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM		3.=				
ģ	OMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIN	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
05 20	BIONECTOR						
OT O	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 SANGUÍNED #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
100	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lo	da. en Safermeria and Safermeria and Saferial		HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	ACOSTA MUÑOZ	DZ ANA LUCIA		b. H. CL.:	249.133		
. SERVICIO: OI		LOGIA CLINICA		d. FECHA:	14/0	8/2023	
e. DESCRIPCI	ÓN	AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CHATTONS	JUSTIFICACIÓ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI	NOSA (MACHO)						
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN			10				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO	MBA 264 CM -	77 3000	1	Ingres (ERIOR			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM )	MBA FOTOSENSIBLE		0	ln.			
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CN	/ (+/-10CM)				17	(Constant)	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	IMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENER	KAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cm/Q0cm				$\Box$		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	7.5			-			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #			+				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			_				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			$\overline{}$				
IERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8		_		$\vdash$		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2		-				
JERINGA 20 ML, CON AGUIA			$\neg$				
JERINGA 3 ML 22 G, 1 1/4					$\vdash$		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1,,	Permeahilman ben			
JERINGA DE 50			-	Tellower Low			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)		-				
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)		10				
REGENERADOR DE TEILODS EXT	TRA FINO	-	4.	Ingress	-		
VENDA DE GASA _ */_ "/			-				
VENDA DE GUATA "/"/			-				
VENDA ELÁSTICA_"/"/_	A SCHOOL STATE OF THE STATE OF		_				
M						- 4	
FIRMA ENFER			Lo	S SpAll+ Takun 100E bullu rda en Entermena Suna Santillián (L3 1.13 1.35.31		CA MUDITO DE QUITO da Comieta Romano (META) OUTRO COMETO (METO) (	