

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	N	UÑEZ SARABIA	JEANE	JEANETH ESTELA b. H. CL. :		:	223.730	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	d. FECHA		5/08/2023	
DESCRIPCION		AM		PM	Ju. I Ec.II		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)			,					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_S_, NITRILO	2, 14	nonical or nunesis. Manejo Pct	ļ					
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	Rotocolo rosid-19						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)		. 1				-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA Ecda. 1	NUCLED DE QUITO Erika Montaluisa ENFERMERA I. 1718935644						
		kalar					HOJA 1/2	
•							306-B	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	NU	JÑEZ SARABIA	JEANE	TH ESTELA	b. H. CL.:		223730
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	16	6/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS •
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	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)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
			****				HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

		BIA JEANETH ESTELA			HCL 223.730			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 16/08/2		08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
গ	FLUJO SANGUÍNEO No//							
RIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		······································					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
8	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						*	
111	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
NTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				-			
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTEI	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ÓN DE (LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS							
【	JERINGAcc/cc							
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACI IMPLANTABLE O SE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
IMPLAN	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
∀	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
¥	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
CURA								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HO IA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: NUÑEZ SARA	BIA	JEANETH ESTE	LA	b. H. CL.:	22	3.730
c. SI	ERVICIO: ON	ICOLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
₹	ML	-		<u> </u>			
ORFIL	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			ļ			
MBA N	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			ļ			
N BO	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
V FOLEY	SONDA FOLEY 3 VIAS #						
SOND	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 2 %	СС		СС		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
I DE VÍ	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
00	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
000	HOJA DE BISTURÍ #						
) TORÁ(SONDA PARA TÓRAX #						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
OCACIĆ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 2 %			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: NUÑEZ SARABI	Α	JEANETH ESTE	-A	b. H. CL.:	22	23.730
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	16/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS
	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Migratar				
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100						
OCEDII	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO						
ROS PR	PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
ARA OT	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
SAS P.	PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
SAVENO	PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	_					
ES INTE	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
.UCION	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
ŞO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12					- "	
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
OS DI	BIONECTOR						
OTR	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	<u></u>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Ccda: Ærika Montaluisa ENFERMERA C.l. 2718935644	٠.			-
<u> </u>	MESI ONSAULE	(24-			<u> </u>	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: NI	JÑEZ SARABIA	JEANETH ESTE	b. H. CL.:	22	223.730	
c. SERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA	d. FECHA:	16/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONFECTOR RADA VÍA INTRAVENICEA //		JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (H		Bano Pct	ļ			· .
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (N		Boño Pct	<u> </u>		-	
ELECTRODOS	3	Monitoreo	<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN			ļ .			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			-			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 26			<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM)	JOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-100	CM) 1/	Orderention.				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	ASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10	cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ #			 		-	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			 			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			 			
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)			<u> </u>			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	(SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO)	***				
VENDA DE GASA"/"/						
VENDA DE GUATA "/"/ (A	LGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA"/"/						
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			 			
FIRMA ENFERME RESPONSABLE	RA	For C D Solve Solv		<u> </u>		HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	IUÑEZ SARAI	EZ SARABIA JEANETH b.		22	23730		
c. CENTRAL DE M	EZCLAS		d. FECHA:		16/08/2023		
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM [PM JUSTIFICACION		HS JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1		CANTIDAD	JOSHI ICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL	5%						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	5						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL							
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL	5%						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML							
EQUIPO DE INFUSIÓN	2						
QUIPO DE INFUSIÓN AMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (-10CM)	-/-						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	7						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	2						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	J						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO	3					,	
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
IERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1					<u> </u>	
ERINGA 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 AGUJA				•			
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	LIC. JOHNY ENFOLKERACE MENTLY HILLS	EP OF MARY Benavides G. UIDADO DIRECTO ITOHO 187 M 354 DALLE / Z				HOJA 1/1	

Bota discontable pour ries stints: 1

SAICA WICLEA DE ONTO LIC. JOHNY BENAVIOLES G. ENFL.MERA CUIDADO DIRECTO MSP. LIBIO 14 F 810 187 Nº 384



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	NL	JÑEZ SARABIA	JEANETH ESTELA b. H. C		b. H. CL.:		223.730
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	15	5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
5. 5.55 5.5	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2	Contrel ai	veis.	4/	menicid oë punests
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	Prelociá (مسعق		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				UCLEO DE QUITO clanic Suirez M. A CUIDADO DIRECTO 024-2020-2234755		ENFERMERO CI	EO DE QUITO ndo Tapla G. uidado Directo atolic 07 12 24 "37afen Hoja 1/2
							306/B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	NU	JÑEZ SARABIA	JEANE	TH ESTELA	b. H. CL.:	L.: 223730			
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	FECHA 15/08/2023			
o DESCRIPCIONI		AM		PM			HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. #						-			
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					·				
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						:	•		
					**				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	CLEO DE QUITO	IA	JEANETH ESTEL	.A	HCL 223.730		
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22 /	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	LANDAI UN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			 	Chill I In A.		
	LLAVE DE TRES VÍAS			1/			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
OLOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			V			
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			1			
3	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
AN	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS						
٩	JERINGAcc/cc						
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
IÒN CATÉ EMIIMPL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
EPARINIZACIÓN CATÉTER VTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Ć	IERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
ΊΑ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ខ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		-				
ĵТ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		•			١,	
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					1	
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
S							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			L.caa. m	OCLEÓ DE QUITO PLATIE SHÁTEZ M. A CUIDADO DIRECTO 024-2020-2234755	SOLCA Lic.	A HÚCLEO DE QUMO Fernando Taria G. MERO CUIDADO DIRECTO LINTO 18 FOILO O7 M° 2 HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: NUÑEZ SARAB	IA	JEANETH ESTEI	.A	b. H. CL.:	22	3.730
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
⋖	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
1BA M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BON	JERINGA 50 ML			ļ			
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
20102	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						:
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
NTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		СС	
Ü	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
COLC	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
8	HOJA DE BISTURÍ #			<u> </u>			
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						<u> </u>
V TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					†	
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			cc		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/

a. NOMBRE DE PÁCIENTE: NUÑEZ SARAB		BIA	JEANETH ESTE	b. H. CL.: 223.730			
c. S	ERVICIO: ON	COLOG	IA CLINICA	d. FECHA:	15/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
w	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #				-		
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	0		7	His tata		
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
G	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML		77.5				
	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						7
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
IVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
OS D	BIONECTOR						
og R	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	 		ļ			
	(1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	FIRMA ENFERMERA			L	NUCLES DE MARS Melante Sudrez M. BERA CUIDADO DIRECTO		
	RESPONSABLE			REC	JERA CUIDADO 2007 5: 1024-2020-2234755		HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: NUÑEZ SARAB		IA JEANETH ESTELA			b. H. CL.:	223.730 ~		
e. DESCRIPCIÓN CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	15/08/2023		
		AM			PM		HS	
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	NOSA (MACHO)					 		
ELECTRODOS						 		
EQUIPO DE INFUSIÓN		-	<u></u>	1	Hiviah			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	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 PETROI	LATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				_				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #				-				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						<u> </u> 		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				 				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2	-				<u> </u>		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				+			***	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				+ ,	10/24			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			·		Mu-	1	WEGECECH	
JERINGA DE 50				-				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYOI	N)			-				
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	FRAPIA (SIN VÁLVIII A)	_			Mand	 		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT				Y	redi			
VENDA DE GASA"/"/			 	_				
VENDA DE GUATA "/"/_						ļ		
VENDA ELÁSTICA"/"/_				_		<u> </u>		
				_	<u> </u>	ļ		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ENFE		A NÚCLEO DE QUITO Melanie Suárez M. NERA CUIDADO DIRECTO 0: 1024-2020-2234755	SOLCA NÚCLEO DE QUITO SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Fernando Tajta G. Lic. Fernando Tajta G. ENFERNERO CUIDADO DIRECTO ENFERNERO CUIDADO DI RECTO HOJA 4/4			



REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA

ENFERMERÍA 1. DATOS DE IDENTIFICACION **APELLIDOS NOMBRES:** Nº H. CLÍNICA HABITACIÓN CAMA **NUÑEZ SARABIA JEANETH ESTELA** 306/B 223.730 2. CONTROL DE SIGNOS VITALES TOTAL **SUMILLA** HORA **FECHA** T.A. T.A.M. F.C. F.R. T° SPO2 FIO2/LTS O2 LITROS O2 **SELLO** 107 BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Melgnie Suárez M.
ENFERME PAREUDADO DIRECTO
REG. 1031 1030 333125 15/08/2023 73v1 190 36.6 91% 18:00 61 157 SOLCA HUCLEG DE QUES Lis. Fernando Tajla S. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO moPilibro 13 Folio 07 M 21 השאנףון 81 906 reins ref QQ SOLCA HUCLEO DE QUE J.
Lio Fernando Te...E 3.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
POLIBEO DE FORO OF Nº 21 49 134 36.36 90% 74r الااعة لمعرب cec. 90) aw 152 SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Erika Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644 90/ 77 18 oghis 15/08/123 SOLCANUCIEO DE QUITO
Loda. Enika Montalnisa
Enfermera
C.I. 1718935644 120 Oghus 901 77 18 70 1008/1013 w Ichis SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Erika Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644 72 18 92 70 10/08/2013 10h30 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Œrika Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644 72 18 75 91 8101801013 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Erika Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644 lohus 18 30 77 91] 16h8/23 118 SOLCA NUCLEO DE QUITO Ccda. Œrika Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644 11/12. 18 90.1 74



REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA

1. DATOS DE	IDENTIFIC	CACION		· ,,			
APELLIDOS			NOMBR	RES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA	
NUÑEZ SARABIA			JEANETH ESTELA	223730	306/B		
3. CONTROL	DEL DOLO	R		4 CON	TROL DE GL	UCEMIA CAPIL	ΔΡ
FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
15/08/2023	16:m	0 10	EOLGA NUCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suárez M. ENFERNERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020, 2234726 AND			mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10	14.004			mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
- 1,1,		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	_
		10				mg/dl	•
		10				mg/dl	
5. CONTROL	DE PERIM	ETROS					
FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO
		cm.				cm.	
		cm.		-		cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	