



HOSPITAL GENERAL DE QUITO

# REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA COLOCACIÓN/ RETIRO CATÉTER IMPLANTABLE

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0001

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

GESTIÓN MÉDICA

ENFERMERÍA

HOSPITAL DEL DÍA: CIRUGIA EMERGENCIA: CONDICION PCTE: UCI RECUP ☒TIPO DE HERIDA: LIMPIA ☒ LIMPIA CONTAMINADA CONTAMINADA SUCIA CONVENIO: JESS

QUIRÓFANO Nº 2 FECHA: 18/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL EDAD: 3 AÑOS HCL: 314664

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS

AYUDANTES: DRA. RON MICAELA

ANESTESIOLOGOS: DR. DURAN FREDDY

INSTRUMENTISTA: LIC. NAVARRETE MAYRA

CIRCULANTE: SR. ALEX ENCALADA

CANTIDAD		JUSTIFICACION
3	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 2. Nº 20 4. 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	
2	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	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)	
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10 CM)	
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
1	FUNDA LAPAROSCOPIA	
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 5.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	
1	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 ELECTROBISTURÍ TIPO AGUJA	
1	SET DE PUERTO IMPLANTABLE Nº 5 FR	
	PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR	
1	PROLENE 3-0 CARDIOVASCULAR 90CM2AG-SH	
	PROLENE 4-0 AGUJA REDONDA SH26MM CARDIOVASCULAR	
	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	

	<b>MEDICACIÓN</b>	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
1	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
1	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	
	<b>SOLUCIONES PARENTERALES</b>	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	<b>INSUMOS MEDICOS</b>	
1-6	BOTA DESCARTABLE AREA ESTERIL	
4	GORRO DE ENFERMERA	
4	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
6	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :

Colocación de Catéter Implantable S.F. e Colocación de  
Catéter Venoso Central n.º 33222

(ANESTESIA)	INICIO	<u>08:40</u>	FIN	<u>09:30</u>	MINUTOS	<u>50</u>
(CIRUGÍA)	INICIO	<u>09:00</u>	FIN	<u>09:15</u>	MINUTOS	<u>15</u>

NOMBRE CIRUJANO : DR. MORENO LUIS

FIRMA: \_\_\_\_\_

*[Firma manuscrita]*



HOSPITAL GENERAL DE GUAYAQUIL

## REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA  
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SO-DM-AI-INS

0002-FORM0001

VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No:	2	FECHA:	18/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General
NOMBRE PACIENTE:	FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL	EDAD:	3 AÑOS	H. CL:	314664
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA				
CIRUJANOS:	DR. MORENO LUIS				
AYUDANTES:	DRA. RON MICAELA				
ANESTESIOLOGOS:	DR. DURAN FREDDY				
INSTRUMENTISTA:	LIC. NAVARRETE MAYRA				
CIRCULANTE:	SR. ALEX ENCALADA				

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)	
1	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	
1	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	
2,5 ml	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	<b>ANTIARRITMICOS</b>	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	<b>VASOACTIVOS</b>	
	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	
	<b>ANALGÉSICOS</b>	
	Butilscopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	<b>ANTIBIÓTICOS</b>	
	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/ml 4ml	
	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)	

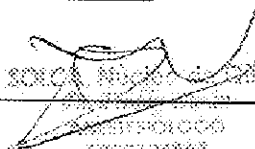
	<b>OTROS</b>	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol 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	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	<b>ELECTROLITOS</b>	
	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)	
	<b>COLOIDES</b>	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	<b>GASES MEDICINALES</b>	
360 ml	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	84%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Colocación de catéter implantable 5 de 40 agujas

ANESTESIA: INICIO: 08:40 FIN: 09:20 MINUTOS: 40  
 CIRUGÍA: INICIO: 09:00 FIN: 09:15 MINUTOS: 15

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. DURAN FREDDY

FIRMA:

  
 SOLOCA MEDICAL S.A. DE CV  
 CREDITO 006  
 1702174828



HOSPITAL GENERAL DE QUITO

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

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

**QUIRÓFANO No:** 2      **FECHA:** 18/08/2023      **TIPO DE ANESTESIA:** General  
**NOMBRE PACIENTE:** FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL      **EDAD:** 3 AÑOS      **H. CL:** 314664  
**DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:** LEUCEMIA LINFÓBLASTICA AGUDA  
**CIRUJANOS:** DR. MORENO LUIS  
**AYUDANTES:** DRA. RON MICAELA  
**ANESTESIOLOGOS:** DR. DURAN FREDDY  
**INSTRUMENTISTA:** LIC. NAVARRETE MAYRA  
**CIRCULANTE:** SR. ALEX ENCALADA

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 G22	
	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 (PEDIÁTRICO)	
	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 5CM 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 VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
1	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8	
1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
	JERINGA 50 ML	

	LANCETA ULTRA FINA	
	LLAVE DE 3 VIAS	
	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	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	<b>SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES</b>	
	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(DEXTROSA EN AGUA)LÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUA)LÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUA)LÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
	<i>Reservilla con balón pediatría</i>	

HEMOCOMPONENTES				
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIQ	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS 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 catéter implantado 3.6 a 4.5 cm

ANESTESIA: INICIO: 08:40 FIN: 09:10 MINUTOS: 30  
CIRUGÍA: INICIO: 09:00 FIN: 09:15 MINUTOS: 15

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. DURAN FREDDY

FIRMA:

OLICA, Néstor de G. G. Durán  
09/09/2020  
09:15:43



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL		b.	314664	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD JUSTIFICACIÓN
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML	1				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML					
SET DE INFUSIÓN					
SET DE INFUSIÓN AMBAS					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENCILLIS 230CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA					
CASA 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 # 5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 10ML, 25G, 1 1/2"	1				
JERINGUILLA 1ML, 30 - 100U, 29G, 1/2"	3				
JERINGUILLA 19ML, 10-100U, 25/28G, 5/8"					
JERINGUILLA 3ML, 29G, 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, 2ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE					

Bata desechable para áreas críticas

303 ANUCLIO DE QUIMIO  
Linda Carol Giron León  
ENFERMERA  
MSP: 000176 0000 8774 258

H00A 1/1



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS  
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Leidy Felipe</u>		HCL: <u>714664</u>	EDAD: <u>3 años</u>	FECHA: <u>15/08/2003</u>
PROCEDIMIENTO: <u>Razon Leidy + Quimioterapia Intratecal</u>				
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CANNULIZACION DE VIA PERIFERICA	CATERER PERIFERICO CON ALLEFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO	<u>1</u>		
	CATERER VENOSO PERIFERICO #24	<u>1</u>		
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCULISIS	<u>1</u>		
	APOSITO TRANSPARENTE LV PEDIATRICO 5X5,7CM (808R6)			
	APOSITO TRANSPARENTE LV ADULTO 8,5X7CM	<u>1</u>		
	GUANTES DE EXAMINACION	<u>1</u>		
ACTIVACION DE CATERER IMPLANTABLE	AGUA DE HUIER SIN EXTENSION ....			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 X 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCULISIS			
	GUANTES QUIRURGICOS N° .....			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GASAS ESTERILES			
PUNCION LUMBAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>2</u>	<u>1</u>		
	AGUA ESPINAL # <u>32</u> (0,7 x 40)	<u>1</u>		
	GASAS ESTERILES	<u>6</u>		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>1</u>		
ASPIRADO MEDULAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>ant-ant-ant</u>			
	GASAS ESTERILES			
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 30-126 U 25G, 5/8			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
BIOPSIAS OSEAS	AGUIA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (30 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	GUANTES QUIRURGICOS <u>ant-ant-ant</u>			
	GASAS ESTERILES			
SOLUCIONES IV	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINAS) LIG. PARENTERAL 5% 100 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	<u>1</u>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML	<u>1</u>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		

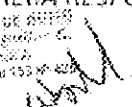
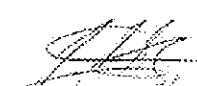
SENE - HUELGA DE QUITO  
Lic. Shirley Aguirre  
ENFERMERA  
MSP: Libro 25 Folio 130 K 422

[Firma]





REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS  
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Fontes Felipe</u>		HCL: <u>314664</u>	EDAD: <u>3 años</u>	FECHA: <u>15/08/2023</u>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION	<u>1</u>		
	EQUIPO DE VENOCUSIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	<u>1</u>		
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
MATERIAL DE SUJECION Y MANEJO DE EQUIPOS	GUANTES QUIRURGICOS <u>1</u>			
	SERINGUILLA DE 10 ML, 27G, 1 1/2			
	VASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ml			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000U/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML	<u>1</u>		
	FILTRO HIGROSCOPICO (NA. ANESTESIA)			
	MASCARILLA N95			
	GUANTES DE EXAMINACION	<u>2</u>		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>2</u>		
	GORRO DE ENFERMERA	<u>2</u>		
	SERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA	<u>1</u>		
	SERINGUILLA DE 10 ML, 27G, 1 1/2	<u>2</u>		
	SERINGUILLA DE 5 ML 27 G, 1 1/2	<u>1</u>		
	SERINGUILLA DE 3 ML, 27 G, 1 1/4	<u>1</u>		
	ELECTRODOS	<u>2</u>		
ENVOLTORIUM DE COMODIDAD	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GUANTES DE NITRIL			
OTROS	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION <u>1</u>			
	AGUJA ESPINAL <u>1</u>			
	AGUJA DE ASPESADO DE MEDULA OSEA 18 GA X 2,68 IN			
	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	APOSITO TRANSPARENTE IV PEDIATRICO 5X5,7CM			
	APOSITO TRANSPARENTE IV ADULTO 8,5X7CM			
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (EJOMULL)			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 5,5 X 12,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 20 X 12 cm			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	
<p>SENA NUCLEO DE QUITO Eje: Quito, Ecuador 2023-08-15 MSP: Lince 25 (Calle 100 N° 25)</p> 				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS  
(HOSPITAL DEL DÍA)


NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Lopez Felipe</i>		HCL: <i>34664</i>	EDAD: <i>3 años</i>	FECHA: <i>13/08/2013</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CAMPU DE SUCCION # _____			
	CAMPU CO2 ANESTESIA ADULTO <del>Y PEDIATRICA</del>	<i>1</i>		
	CATETER PERIFERICO CON ALERTAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO NR _____			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENDORPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION CLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES			
	ALAMANTES DE EXAMINACION	<i>2</i>	<i>Hacer Parte.</i>	
	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	GORRO DE ENFERMERA			
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINADO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 500UI/5ML			
	HOJA DE BISTURIA # _____			
	JERINGUILLA DE 20 ML, 22G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 1/8			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2			
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA			
	LAMEJETAS (ULTRA FINA)			
	NOOCARNA AL 2% SIN PINEFRINA			
	LLAVES DE TRES VIAS			
	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )			
	MASCARILLA N95			
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
	TIJAS REACTIVAS DE GLUCOSA ( UNIDAD )			
	OXIGENO LITROS	<i>60</i>	<i>Respiracion 2 litros por 30 minutos</i>	
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA				
MASCARA LARINGEA _____				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO	<i>1</i>			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		
<i>[Firma]</i> SOLERA HOSPIALES DE QUITO Lic. <i>[Firma]</i> <i>[Firma]</i> ENFERMERA MSP: Libro 25 Fecha 13/08/2013		<i>[Firma]</i>		



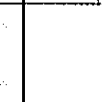
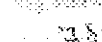




## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.		314.664	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		18/8/2023	
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 _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	<u>2</u>	<u>Control Quirúrgico y Monje Ped</u>	<u>3</u>	<u>Control Quirúrgico y Monje Ped</u>	<u>3/3</u>	<u>Eliminados</u>			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>1</u>	<u>Protocolo Covid 19</u>	<u>2</u>	<u>Protocolo Covid 19</u>					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda. Johanna Silva V. C.I. 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt 1045-2020-2181827 J. Silva IENL		Leda. Johanna Silva V. C.I. 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt 1045-2020-2181827 J. Silva IENL		Leda. Johanna Silva V. C.I. 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt 1045-2020-2181827 J. Silva IENL		HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.		314664	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		18/8/2023	
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)									
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 GRINA ( UNIDAD )							7/8	Control de PM en	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>							Lc. Sa. Andrea Prieto ENFERMERA C.I. 172450144-2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.:		314.654	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASISTENCIA DE ENFERMERIA	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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 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 6/8 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIDE 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)									
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATETER VENOSO PERIFERICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						Lora, Andrea Piroga ENFERMERA CL. 172486144-2 			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.:		314.664	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023	
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									
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				4	Elatiditos				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Leucocorona	1	Leucocorona				
JERINGA DE 50						1	Elatiditos		
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									
									



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.		314.664	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		17/8/2023	
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 _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTES DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	Control diabetes paciente	3	Control diabetes paciente			Control de diabetes		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Proteccion control pt. + familiar	2	Proteccion control pt. + familiar					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA HUACCA DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERA C.I. 0401243795 <i>Anthony Argoti</i>		SOLCA HUACCA DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERA C.I. 0401243795 <i>Anthony Argoti</i>		SOLCA HUACCA DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERA C.I. 0401243795 <i>Anthony Argoti</i>		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FUENTES MEJIA	FELIPE RAFAEL	b. H. CL.	314664		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECH:	17/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRIL 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 cada micción	3	Control Ph cada micción	3	Control Ph
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Luz Sotomayor Arce Enfermera General C.C.P. 145736		<i>[Firma]</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Luz Sotomayor Arce Enfermera General C.C.P. 145736		<i>[Firma]</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Luz Sotomayor Arce Enfermera General C.C.P. 145736	



a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.:		314.664	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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 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 ( ACUSIAL )								
	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 ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

SCLCA NÚCLEO DE CUIDADO  
 Lic. Rosalva Castiglioni E.  
 ENFERMERA  
 MST: Libro 19 Folio 19 N° 4

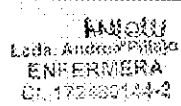
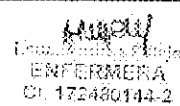
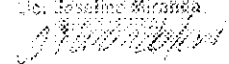
a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.:		314.664	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA 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						1	ambato		
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	ambato		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	ambato	1	ambato	3	ambato			
JERINGA DE 50			1	ambato	1	ambato			
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. Anthony Azorin ENFERMERO C.I. 0401243799 Amor 65		J. Razo sint SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jusselyn Ramirez ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722064913		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Susana Caceres ENFERMERA MSP. Libro 18 Folio 15 M. 40			



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

PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		H.C.		314.664					
c. SERVICIO:						PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		16/08/2023	
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 VENOCUBIS												
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												
PARA INYECCIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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 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 # _____												
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cic. Jocelyn Miranda <i>J. Miranda</i>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.:		314.664	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		16/08/2023	
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								
	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		Loda, Andrea Pijale ENFERMERA CL 173420144-2 Angell		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefine Miranda ENFERMERA CL 173420144-2		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefine Miranda ENFERMERA CL 173420144-2		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.:		314.664	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		16/08/2023	
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									
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									
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		 Leda Andrea Pineda ENFERMERA CI. 172480144-2		 Leda Andrea Pineda ENFERMERA CI. 172480144-2		SOLICITUD DE OBTENCIÓN Lic. Josefina Miranda 			



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.		314.664	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		16/8/2023	
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 _____									
● 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	Eliminacion de desechos y manejo de pde	3	Eliminacion de desechos y manejo de pde	3	Control de la tecnica de la manejo de pde			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Proteccion contra paciente + familiar	2	Proteccion contra paciente + familiar					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda, Andrea Pilla ENFERMERA CI. 172480144-2 Ayo Pila		HOL/UF Leda, Andrea Pilla ENFERMERA CI. 172480144-2 Ayo Pila		SOLCA NUCLEO DE CUBA Lic. Josefine Mirabel Enfermera HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.		314664	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		16/8/2023	
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)									
SEMLUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	3	hematúria cada mición	3	control hematúria cada mición	3	control PM cada mición			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	Lcda. Andrea Pulido ENFERMERA C. 170001544-2 <i>Milo 14</i>		SONIA ANGLERO DE GUINO Lcda. Jenny Fajardo G. ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA M. 1100 1100 1100 1100 1100 <i>Sonia</i>		SONIA ANGLERO DE GUINO Lcda. Jenny Fajardo G. ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA M. 1100 1100 1100 1100 1100 <i>Sonia</i>		HOJA 2/2		

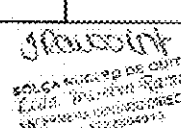
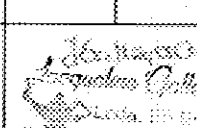
a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		b. H. CL.:		314.664	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
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						
	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 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							
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						SOLDA HUGUEREE Lic. Ivan Gavidane ENFERMERO MAR 1990-1991 J. Gavidane	







## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA		FELIPE RAFAEL		b. H. CL.		314.664	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		15/8/2023	
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 _____									
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 Piel.	3.13	Revisión de Gluco.			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Protocolo Codo 20.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 SOLCA KUELO DE GUITO Cada. Práctico Rápidos VARIANTE 10000000000 C.I. 972004913		 Luzmila Callejas R Cada. Práctico Rápidos VARIANTE 10000000000 C.I. 972004913		HOJA 3/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FUENTES MEJIA	FELIPE RAFAEL	b. H. CL.	314664		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:	15/8/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTUSO)						
SOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MÁSCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIQUET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # ____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)			3 /	Control de pH en	3 x 3	Control de PH
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATÓ)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						



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

<b>a. NOMBRE DEL PACIENTE:</b>		<b>FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL</b>		<b>b. 314664</b>	
<b>c. CENTRAL DE MEZCLAS</b>		<b>d. FECHA: 15/08/2023</b>			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10-ML					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
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				
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	1				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 CM					
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA					
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					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 3/2"					
JERINGUILLA 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	altas dosis de Metotrexato			
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					
<b>FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE</b>		<i>Lidia Delfina Salazar</i> ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859		<i>R. Lugo</i>	

HOJA 1/1

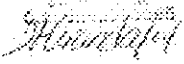
Bata desechable poro arena estéril: 1

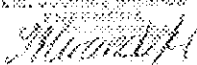
*Lidia Delfina Salazar*  
 ENFERMERA  
 Reg. 1005-2017-1884859



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL				314.664	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA: 19/8/2023		
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 _____						
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	4	Manejo fide				
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAFIO ESTANDAR	2	Prelección Covid				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUIT. Lic. Jocelyn Miranda <i>Jocelyn Miranda</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:			FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL		b. H. CL.:		314664	
c. SERVICIO:			PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS			
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRIL 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 Pm c/m						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATC)								
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	SOLCA ROQUE DE QUITO Lic. Jocelyn Miranda 							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL		b. H. CL.:		HC: 314.664	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
OTROS DISPOSITIVOS	EQUIPO DE INFUSION						
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	EQUIPO DE VENOCISIS: 220CM (+/-10CM)						
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2						
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
	JERINGA 5 ML, 23 G, 1 1/2						
	JERINGA DE 50	1	Diagnostico				
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GLYON)						
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
	REGENERADOR DE TENEDOS EXTRA FINO						
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"						
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODON)						
	VENDA ELASTICA ____"/____"/____"						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		NOLCA RODRIGUEZ GARCIA Lic. Quimioterapia 					

FOLIO 314.664 DE 314.664  
 ALTA  
 19/08/2023