60	LE	REGISTRO DE INSUMOS Y D		CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-						
1		COLOCACIÓN DE CATÉI							0002-FORMO VERSIÓN: 1	
NÚCLEC	O DE QUITO			MÉDICA	<u></u> -) I ~	~		FECHA: 18/1	
		ENFI		MERÍA					PÁGINA: 1 d	
	TAL DEL	DÍA: , CIRUGÍA EMERGENCIA:	T	CONDIC	CIÓN	PCTE:	UCI		RECUP	16.7
TIPO D	DE HERIDA			CONTAMINADA	Ť	SUCIA	T	CON	IVENIO:	IESS
<u> </u>	SFANO Nº	TECHA.		14/08/2023	<u></u>		11_		: Roquides	
	BRE PACIE	ENTE: SANDOVAL CERON GALO RODRIGO	_			EDAD:		73 AÑOS		270718
DIAGN	ÓSTICO I	PRE-OPERATORIO: ADENOCARCINOMA	ACII	NAR MODERADA	MEN					
CIRUJA	ANOS:	DR. GRANDA DAVID			10,	16	-11		Jan.	
AYUDA	ANTES:	DR. REYES PAUL								
ANEST	ESIÓLOG									
	UMENTIS									
CIRCUL		SRA. COLLAGUAZO GABRIELA / LIC. I	-NI7	TO DEVEL						
	TIDAD			S MÉDICOS					JUSTIFI	ICACIÓN
17		AGUA PARA INVECCIÓN LÍQUIDO PARENTERA								
		AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERA AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250								
F-		AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 🏃 Nº 20 Nº 2								
 		BOLSA COLECTORA ORINA ESPECIAL	<u>:1</u>	. №22 N= 45 .	P	№ 25			 	
		BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
 		CATÉTER URETERAL Nº5							 	
<u> </u>		CATÉTER URETERAL Nº 6								
		CATÉTER URETERAL № 7		 						
		CATÉTER URETERAL DOBLE J Nº6 FR 24 CM	 							
		CATÉTER URETERAL DOBLE J №6 FR 26 CM								
		CATÉTER URETERAL DOBLE J №7 FR	_							
	5	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM	_		_					
L		ELECTRODO (ASA)BIPOLAR 24FR	_							
<u> </u>		ELECTRODO BIPOLAR TIPO BOTÓN PARA VAR	POR	IZACIÓN 24FR						
<u> </u>		ELECTRODO RECEPCIÓN PRÓSTATA 30G								
├		EQUIPO DE VENOCLISIS 220 CM (+/-10 CM)				-	<u></u>			
		FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)							<u> </u>	
!		FUNDA LAPAROSCOPÍA GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (I							 	
		GASA DE ALGODON 10 CM X 10 CM RADIOPACA (I GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6	PAU	(UETE)						
 		GUANTES QUIRURGICOS (PARES) Nº 6 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5								
		GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7								
 		GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5		<u> </u>						
		GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N8								
		GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) № 7	/ (GE	 :U					<i></i>	
	G	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.	7.5 (G	GEL)					ı 	
		GUIA ZEBRA URETERAL DE 0.035 X150 CM PU	UNTA	A RECTA RADIOPA						
		GUIA HDRFILC NITINOL RADIOPA0.035" X 15			A					
		GUIA URETL. HIDROF. 0.035" DE145 A 150CM	И PU	JNTA RECTA						
		HOJA DE BISTUR ÍNº						$ \longrightarrow $		
		IERINGA DE 10 ML								
		ERINGA DE 10 ML								
		IERINGA DE 5 ML								<u></u>
<u> </u>		IERINGA 50 A 60 ML							 	
		KIT SUPRAPÚBICO PARA CISTOSTOMÍA 14FR MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCART								
<u> </u>				LE TA MEDIUM	· neg	sp		-+		
 		PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	UK.	A IVIEDION	KEGO	JLAK				

SONDA NÉLATON Nº

	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 Nº 16	
1	SONDA FOLEY 3 VIAS № 18 № 20 № 22 № 22	
	SONDA SILICONADA 2 VÍAS Nº18 Nº20	
	Y- TUR (EQUIPO DE IRRIGACIÓN)	
	MEDICACIÓN	
2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	MEDIO DE CONTRASTE LIQUIDO PARENTERAL 300MG/ML (100ML)	
	MITOMICINA SOLIDO PARENTERAL 20MG	
<u>ء</u>	Lidocaina semisolido cotaneo 2º10	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
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	
5 + 30	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1 -: 1
		lirida cian
	INSUMOS MÉDICOS	
6	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
6	GORRO DE ENFERMERA	
2	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
4	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO O	QUIRÚRGICO REALIZADO :	:	RTU de	Prostata	+ Coetto vesical	
(ANESTESIA) (CIRUGÍA)	00:80 ODINI	FIN FIN	OA:05	_MINUTOS	<u>85</u> 55	
NOMBRE CIRUJAN	0 : DR. GRANDA DAVID			FIRMA:	SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. David Granda UROLOGO ONCOLOGO C.I.: 1714501648	

.



JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"

REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y

HEMODERIVADOS DIRECCIÓN MÉDICA

STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0009 VERSION: 1

FECHA: 18/10/2022 PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: FECHA: 14/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: Roquidea NOMBRE PACIENTE: SANDOVAL CERON GALO RODRIGO EDAD: 73 AÑOS 270718 H. CL: DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: ADENOCARCINOMA ACINAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE PROSTATA CIRUJANOS: DR. GRANDA DAVID

CIRUJANOS		
AYUDANTE		
ANESTESIÓ	OGOS: DRA. PAZMIÑO JANINA	
INSTRUMEN	ITISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA	
CIRCULANT		
	THE GOLD GOVED ONDRIED / LIC. HEAGO DE 151	
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA № 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 25	
	AGUJA ESPINAL № 22	
	AGUJA ESPINAL № 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X50 MM 30º G22	
_	AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
	CÁNULA DE SUCCIÓN № 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 OXIGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO № 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 6.5	
	HOJA DE BISTURÍ №	
	ERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
	ERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	ERINGA 20 ML, CON AGUJA	

	JERINGA 5	ML, 21 G, 1 1/2"								
	JERINGA 5									
-		LANCETA ULTRA FINA								
		VE DE 3 VÍAS								
	MANGUE	A DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)								
		LA LARINGEA I-GEL Nº								
	MASCARIL	LA LARINGEA I-GEL Nº		i						
	MASCARIL	LA LARINGEA №								
	PRESERVA	TIVO SIN LUBRICANTE	· 							
	SET PARA	BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G								
	SET DE CA	LENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	-							
	SUTURA D	E SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)								
		CTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
		OR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV								
		NTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO								
		NTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO								
		NTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO								
		NTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO								
		OTRAQUEAL № SIN BALÓN								
		OTRAQUEAL Nº SIN BALÓN								
	_	OTRAQUEAL Nº CON BALÓN		<u>_</u>						
		OTRAQUEAL № CON BALÓN								
		OTRAQUEL REFORZADO Nº								
		OTRAQUEL REFORZADO Nº ES LÍQUIDOS PARENTERALES								
		A INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML								
		DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML								
		DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML								
		DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML								
	CLORURO	DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML								
		RATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 25	O MI							
		RATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 50								
		RATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 100								
	ELECTROLI	TOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PAREN	ITERAL 5%+0.9%	1000MI						
	COMBINAC	IONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000	ML	20001112						
					<u> </u>					
		HEMOCOMPONENTES			·					
NOMENCI	LATURA	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
NOMENCI PFO			CÓDIGO 370003	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
	C	COMPONENTES SANGUÍNEOS	370003	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PF	C R	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO	370003 370004	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFC PR CRIC	C R D	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO	370003 370004 370005	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIC CP	C R D	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370003 370004 370005 370006	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFC PR CRIC	C R D	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370003 370004 370005	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFC PR CRIC CP CGF	C R D RL	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIC CP CGF	C R D D RL	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFC PR CRIC CP CGF	C R D D RL	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIC CP CGR CGR	C R O O RL Lp	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIG CP CGR	C R O O RL Lp	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIO CP CGR CGR	C R O O RL Lp A CLp	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIC CP CGR CPA CGRSG	C R D O R L L p A C L p	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIO CP CGR CGR	C R D O R L L p A C L p	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA IRRADIADOS	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIC CP CGR CPA CGRSG	C R D O R L L p A C L p	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIC CP CGR CPA CGRSG	CCRL CLp CCLp CCLp	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA IRRADIADOS	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945 86945001	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
PFO PR CRIC CP CGR CGRSO CGRSO CGRPS	C R D D D R L D A CLp GCLp	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA IRRADIADOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					

PROCEDIMIE	NTO QUIRÚR	GICO REALIZADO	: RTU pros	ala	•	
ANESTESIA:	INICIO:	03h40	FIN: <u>09h05</u>	MINUTOS: _	8.5	SOLEA NÚCLEO DE QUITO
CIRUGÍA:	INICIO:	08h00	FIN: <u>08h55</u>	MINUTOS: _	5.5	

FIRMA:

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO:

DRA. PAZMIÑO JANINA

Dra. Janina Pazmino C.l.: 1121441002 ANESTISIOLOGIA



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CODIGO: SQ-DM-A1-INS-0002-FORM0009 VERSIÓN: 1 FECHA: 18/10/2021

270718

PÁGINA: 1 de 2

AÑOS

EDAD: 73

H. CL:

QUIRÓFANO No: FECHA: Raquidea 14/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: NOMBRE PACIENTE: SANDOVAL CERON GALO RODRIGO

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: ADENOCARCINOMA ACINAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE PROSTATA

CIRUJANOS	DR. GRANDA DAVID	
AYUDANTE	DR. REYES PAUL	
ANESTESIÓI	OGOS: DRA. PAZMIÑO JANINA	
INSTRUMEN		
CIRCULANT		
	the state of the s	
CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
<u> </u>	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/mi 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
·	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Liquido Parenteral *2% 50 ml Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	+
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	-
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	<u> </u>
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
·	VASOACTIVOS	
}	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml Sml	
<u> </u>	ANALGÉSICOS	-
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Liquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Liquido Parenteral 5mg/MI (100ml)	

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	7
	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	
_1	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Liquido Parenteral 100mg/2ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Liquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)	
<u> </u>	GASES MEDICINALES	
12001	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	
12011	ADMINISTRACION DE OXIGENO EN LA RECUPERACION	5,002, 87%

PROCEDIMIEN	NTO QUIRÚR	GICO REALIZADO): RTU prost	ata		
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	07h40 08h00	FIN: <u>09 h05</u> FIN: <u>08 h 55</u>	MINUTOS:	<u>85</u> 55	
NOMBRE DEL	ANESTESIÓLO)GO: DRA. PA	ANINAL OÑIMZ	FIRMA:	SOLEA HUELEO DE QUITO Dra. Janua Parmiño C.I.: 1721441002 ANESTESJOLOGIA	-



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: SAN	IDOVAL C	ERON	G	ALO RODRIGO	HCL:	270.718	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA		FECHA	13/08/2023	
- Decemberón	AM			PM	1	HS	
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	 						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
CRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_M_, NITRILO					1	Verintecaon	
HUMIDIFICADOR					i i		
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					0	A NUCLEO DE QUITO Andrea Arcos ENFERMERA 1. 0401539242	

a. NOMBRE DE PACIENTE: SA	ANDOVAL	CERON	GALO RODRIGO		HCL:	270.718	
c. SERVICIO:	CIRU	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA 13/08/2023		
O S C C C C C C C C C C C C C C C C C C		AM		PM		HS	
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)			_				
MASCARILLA N95			e L				
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			ł	Recolection Biologicas			
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	i.						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)			l	Resolución de orina			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			DI CI NE	CA NOCLEO DE QUITO CAN PUBLIC CÓTUDADO DIRECTO RANGERO CUIDADO DIRECTO RANGERO CUIDADO DIRECTO RANGERO SUR 1972 122829		HOJA 2/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANDOVA			L CERON GALO RODRIGO				b. HCL 270,718			
	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FE	13/08/2023			
		<u> </u>	AM	<u> </u>	T PM			HS		
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
4	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. 48/						1	Caualtearvia		
RIFÉRIC	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24									
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS						1	ctracito cerrado		
ción di	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							fijarvia		
OLOCA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							ניין		
•	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS									
37	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20									
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22									
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS									
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//									
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN									
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS									
⋖	JERINGAcc/cc									
TER .NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/									
KCIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
HEPARINIZACIÓN CATÉTER JANTABLE O SEMIIMPLANT/	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML									
ž Š	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
٨	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO									
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)									
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM									
੪ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)									
НСТ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						1	H6T		
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						1	H6T		
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//									
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %									
S							_			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						sos A-11	LCA NUCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA C. 0401539742 LC CACLL HOJA 1/4		

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SANDOVA	L CERC	ON G	ALO RO	ODRIGO	b. HCL	270.718
c. SE	c. SERVICIO:		RUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	13/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓI	N CANTIDAS	JUSTIFICACIÓN
	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			+			-
MOR	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
OMBA						-	
IÓN BA	JERINGA 50 ML			+		-	
各	MORFINAS AMPmg /mg EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			+			<u> </u>
PRE	EQUIPO DE INFUSION AMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			-			
<u> </u>	200 CM (+/- 10 CM)	-					
i	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLE	SONDA FOLEY 3 VÍAS #		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	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 #/						
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		cc	
1 0 1	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
COIC	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
92	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #					 	
I TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					_	
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					_	
COFC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			СС		cc	HOJA 2/

€ V	OMBRE DE PACIENTE: SANDOVA	L CERC	ON G	ALO R	ODRIGO	b. HCL		270.718
c. 51	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		13/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	-	PM	5		HS
2 2	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	אוכ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRONGICOS #					_		
ASPI								
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
JIMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				_			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					-		
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
sorne	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							
VO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
SOS D	BIONECTOR							
6	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							_
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			1	1 cu fince			
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)				Town Error		_	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				_			
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA			Lefo	Averes de guiro . Pablo Córdova			
	RESPONSABLE			REG	IERO CUIDADO DIRECTO 1821-2019-2122629			HOJA 3/4
<u></u>		Ц						noja s/4

NOMBRE DE PACIENTE: SANDOVA			GALO RO	DRIGO	+	HCL	270.718	
ERVICIO:	CII	RUGIA ONCOLOGIO	CA		d. F	ECHA:	13/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM USTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACI	IÓN CANTIDAD		HS JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		OSTIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACI	014	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS			$\dashv \dashv \dashv$			╂╼╌╂		
EQUIPO DE INFUSIÓN			1			 		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			+			╂}		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)	_							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						1		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	<u>-</u>		1 1			1	 	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	_					1-1	<u> </u>	
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL					 -	 		
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	++			 		
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm		·				† †		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						 	······································	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						† -		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	_		1 1			† †		
HOJA DE BISTURÍ #			1					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						1		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				·	_			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			+ +			1		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1 1					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				<u> </u>				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			- 					
JERINGA DE 50			7 1					
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"/"/			+ +			+		
ACIDOS GRASOS FRASCOS			+ +					
APOSITO ADHESIVO (cm)			++			 		
Eg de veux lisis de 160 au	1	fara bajar a Cx	++					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	\$0	LCA NUCLEO DE QUITO LIC. ANDRES ARTOS ENFERMERA CI. 0401539242 A AYCOSICUÍ					ноэн	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: SAN	NDOVAL	CERON	(GALO RODRIGO	HCL:	270.718
c. SERVICIO:	CIR	JGIA ONCOLO	OGICA	4	FECHA	
e. DESCRIPCIÓN		AM	T	PM	-	HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML			3/	Zuigación	8	ا ده وی در دی
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 🎢 , NITRILO	2/	Medir Duren's	4/	Hedir Diuresis	Z	رجعاد كالاعما
HUMIDIFICADOR	1/	Perapia				
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	4	ndorow corid-19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLC.	A NUCLEO DE QUITO Fernanda González A POR LE LEMBELLA POR LE LES PORTES		CIENUULLA a MUCLEO DE OUTO GUILETTO FORCUS ENFERMENO 31: 1724701642 1013-2019-2083334	SOLCA Lcda. ENFERN	NÚCLEO DE QUITO Gabriela Acero Q. BERA CUPADO DIRECTÓ 1.5.77 525875 HOJA 1/2

NOMBRE DE PACIENTE: S.	ANDOVAL C	CERON	GALO RODRIGO			270.718
. SERVICIO:	CIRL	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	14/08/2023
		AM		PM		∗HS →
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<u> </u>		HQIA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANDOV			L CERON GALO RODRIGO			b. HCL		270.718
c. SI	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		14/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
 -	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No///	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RICA A				┼╌┼				
PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
₹	LLAVE DE TRES VÍAS	1/	Chulo ando					
CIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
re F	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
,	JERINGAcc/cc							
IER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÒN CATÉI EMIIMPLA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ARINIZAC TABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
HEF	IERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
/IA	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							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
Š					 			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		CA NUCLEO DE QUITO 4 Temanda González A. ENFENMERA CO: 1771005154 Falco: 0188 N 5008					HOJA 1/4

NOMBRE DE PACIENTE: SANDOVAL		L CERON GALO RODRIGO			DRIGO	b. HCL		270.718
. SE	RVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		14/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIO	5N	CANTIDAD	HS
-	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
FINA	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
OMBA	JERINGA 50 ML							
CIÓN B	MORFINAS AMPmg /mg			├┼				
EPARA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				<u> </u>			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					-		
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
כסרסכ	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		c c			сс	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM			}_				
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
COL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CICO	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
OD	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС			c c	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ulk,					HOJA 2/4

	MBRE DE PACIENTE: SANDOVA			SALO RO	DRIGO	b. HCL		270.718	
c. SE	c. SERVICIO:		UGIA ONCOLOGICA	\		d. F	ECHA:	14/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS	
ឌួឌ	GHANTES OHIDÚBOICOS #	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICAC	IÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #								
ASPIF	CÁNULA DE SUCCIÓN #				-				
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	Miceyola				 		
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						 -		
OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						 		
PROCE!	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
VF	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
องเก	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								
1	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						1		
	AGUJA ESPINAL #						†		
	APÓSITO 10 X 12		 				1		
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				·	"			
ŏ	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					·			
DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
os Di	BIONECTOR								
OTROS	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 7 PULG)		·	 			 		
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
	FIRMA ENFERMERA		MICE EO DE OUTO						
RESPONSABLE		Coda Fa	manda González JL						
	MESI ONSABLE	Fali	NUCLEO DE QUITO manda González A FEHMERA 17271905754 17271905754 TOUIDET					HOJA 3,	

NOMBRE DE PACIENTE: SANDOVA	L CERC	CERON GALO RODRIGO					270.718	
SERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGIC	Α		d. F	ECHA:	14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	<u> </u>	AM	<u> </u>	PM			HS	
e. DESCRIPCION	JL	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						ļ		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	1	Hidobuon						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					-			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1/	Splier medico						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			1					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						1		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			2	N-Butil Meladopiam	٠,١	4	Meteolopiami	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			-	meachiam	CVOL_	•	Telecopit(IIII	
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			1					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			1					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
VENDA DE GASA"/"/"/		 	11					
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)								
VENDA ELÁSTICA"/"/								
ACIDOS GRASOS FRASCO			1					
APOSITO ADHESIVO (cm)			+					
			+					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ş	OLCA NUCLEO DE QUITO 154. Fernando González A. ENTES HAMELES A. C.I. 181005154 Folia O1884 N SOMA FOLIA DE N SOMA		HEA NUCLEO DE GUTO du. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 G. 1013-2019-2083334	À	SOL La ENF	CANÚCLEO DE QUITO LA. Gaptila Acero Q. ERNESACIODADO DIRECTO CLA 1717525875 HOJA 4/	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: SAN	IDOVAL C	ERON	HCL:	270.718		
c. SERVICIO:	CIRU	IGIA ONCOLO	OGICA	1	FECHA	15/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		H\$
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	2/	Irryación	2/	Irrigación	4+	Imigeción
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA		<u>-</u>				
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)			:			
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	Цх	elmpieza de zona perineal.	6	Limpisza		
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA M. NITRILO	6/	gliminur.	6/	Courol Diver	6	Control Diviesis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	protocolo rividi di				-
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLI Lode	OJENECLE CA NUCLEO DE GUITO D. Guillemo Flotencia ENFERMERO CI: 1724701642 . 1013-2019-2083334	ľ	HINDS LC A NUCLECIDE QUIT. Jenny Sdicaiza P ENFERMERA Libro 15 Foko 69 N° 20,	Lic. O	SHAM QUING NUCLEO DE QUING Candra Permasa Candrado Exerto 10 VEFOIIO 230 N° 809 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: SAM	NDOVAL C	ERON	G	ALO RODRIGO	HCL:	270.718
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGIO			\	FECHA	15/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					 	
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
				-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	3.	1				HOJA 2/2

a. N	OMBRE DE PACIENTE: SANDOVA	L CER	ON G	ALO RO	ODRIGO	b. HCL		270.718	
c. Si	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA					d. FECHA: 15/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS	
₩ x	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS #			╀					
ASPIE	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Hidiatación	1					
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	Hidiatación d:luir medicación						
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
PROCEI	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		***						
PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							·	
VEI	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						ļ		
SOLUC	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				-			<u> </u>	
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12					_			
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
Sov	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
SOS D	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 7 PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							·— ·	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLS Code	A NOLEO DE OUTO A NOLEO DE OUTO O, GUILLONO FLOTRICIA ENFERMERO GI. 1724701642 - 1013-2019-2083334						
L		L		<u> </u>				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANDOVA	AL CERON G			ALO RODRIGO		HCL	270.718
SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d		CHA:	15/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	אכ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/	Mandenev					
ELECTRODOS	2	circuito cerrado					
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							
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			1	Butl.		1	4-601
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"/"/							
ACIDOS GRASOS FRASCO							
APOSITO ADHESIVO (cm)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	so Li	DLCA MUCLED SE MINIO COLLET CAO. QUILLETTO FLOTERICA ENFERMENO CI. 1724701642 EQ. 1013-2019-2083334	LIG	ON LLUDO ANUCLEO DEQUII Jenny Chicaiza ' ENFERMERA Libro 15 Felio 69 N° 27		SOLCA NO SOLCA NO La. Car Sylvania MSP: Libro	LUNCY MAN UCLEO DE QUITO rela Flevrasa Custado Liverto VII Folio 230 N° 809 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: SAN	ANDOVAL CEREON (GALO RODRIGO		270.718
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGIO				FECHA	16/08/2023
DECEMBRIÇÃO.	1	AM	PM			HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 M	L					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>™</u> , NITRILO	41	Baño Padente				
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	Protocolo Covin 19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLO	CSTRADI ANUCLEO DE QUITO LA JESICA ESTRADA NEERMERA J.: 1726056714				HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANDOVAL CEREON			GALO RODRIGO		270.718
c. SERVICIO:	CIRU	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	16/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)	5					
MASCARILLA N95			 			
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZI	JL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOIA 2/2