

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALEN	NCASTRO CORREA	DOMEI	NICA KARIM	b. H. CL.		315.790	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	4		d. FECHA		1/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u> 1 </u>		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFIC	CACION
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								
CUCIA PARA RASURADORA QUIRURGICA						:		
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )				111				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						1/	Enjunç	give Bun
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
GORSONE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA H, NITRILO	3/	Manyo paarank	3	verselo ba		m co	Control Jiursis Mango	y pocrete
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Poteni cand Pte-familiar	2	Pokani o				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ECCA F CCA T ENFERME MSP. LID	ELICLE OR OUTO ESCRIL FIGUETOA G. RA CUDADO DIRECTO- TO 15 FORD 170 N. 500	\$6 L	L. CON JEAN SELLA NUCKEO DE RUI LE. IVAN GAVILANDE ENFERMENDO MSP: 0202094416-3	7	Eda, Gab	ilubal priela Tim ERNIE 1718559	BA
							202	2B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALEN	ICASTRO CORREA	DOME	NICA KARIM	b. H. CL.	ı	315790
c. SERVICIO:	ONCO	OLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	<u> </u>	1/8/2023
o DESCRIPCION		AM		PM	•		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA(12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3/	Control PM	3/	Control	Ph	3/	control p4
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					,		
						!	
		t.			, -		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	COURT NOT THE PROPERTY OF THE	CLEO DE QUITO  PILI FIJULTOS G.  A CUIDADO DIRECTO  13 Folio 170 N. 500	LIC. IVE	LEO DE CUITA CAMBRO 20299456-2		الم المراق	briela Timbila  / Conner  HOJA 2/2

# ECUADOR

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

	CLEO DE QUITO  ACIENTE: ALENCASTRO COR	REA	DOMENICA KARI	IM	H.C. 315.790			
c. SE	ERVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA: 21/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	FLUJO SANGUÍNEO No//							
RIFÉRIC	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				-			
OLOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ช	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	JJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				i			
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
,	JERINGAcc/cc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÒN CATÉT EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZAC VTABLE O S	GUANTES QUIRÚRGICOS #/  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML  HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML  NGA 10 ML, 22G, 1 1/2  CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA							
IMPLA H	NGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VİA VİA	CONTROL DE FLUJO SANGUINEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)	_						
LOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					2/	Contrad de Grand	
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)					9.	Contral de Girara	
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		<u>-</u>					
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA					Loc	CoTieblo & da. Gabriela Timbila	
	RESPONSABLE						CTishla b da. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO COI	RREA	DOMENICA KARI	b. H. CL.:		315.790		
c. SE	RVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	21/08/2023		
	ę. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						•	
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	Å	and space	v				
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	i	,			1	Diluti Madica	
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		/					
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/	Brows Brown	1	Gyney. Bicolords	7	Bicorpando	
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		121	··	,		Dicologue	
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				li'dolai's			
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				•			
ENOSAS	BOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ENTERAL 5 % 250 ML							
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
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							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL#							
	APÓSITO 10 X 12							
	ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	<u> </u>						
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		-					
DISPOS	MM/MM/MM	ļ						
ROS I	BIONECTOR			ļ				
0	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		GLG MUCLEO DE QUE MUCLEO DE QUE MUCLEO DE QUE MA GARANTE DE CONTROL DE CONTRO		SOLCA NUCLEO DE QUITE. Lic. IVAN GAVITANAZ C. ENFERMERO MSP. 020708454-7	Lcda.	Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 HOJA 3/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO COF	RREA	DOMENICA KAR	b. H. CL.:	3:	15.790		
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	21/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS ·	
<u> </u>		JL	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )							
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			ļ				
	ELECTRODOS		, .			<u> </u>		
	EQUIPO DE INFUSIÓN					<u> </u>		
Ì	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		<u> </u>					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	MJ/	achologicus and actions and actions and actions and actions and actions are actions and actions are actions and actions are actions and actions are actions and actions are actions are actions and actions are actions actions are actions actions are actions actions are actions are actions are actions actions are actions actions are actions actions are actions are actions actions are actions actions are actions actions are ac			1/	lactorosc	
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1)	Wolseladón	2/	Electrolites	
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	. */	<u>वर्ण्ययायाय</u>	2/	و لمناعب المرادية	1	Sanospassition	
	JERINGA DE 50				,			
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				1.1.1			
	VENDA DE GASA"/"/							
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
	VENDA ELÁSTICA"/"/							
						-		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		NOW HAT AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF T	3	OLCA NUCLEO DE CUITO LIC. Iván Gavilánez ENFERMERO MSP: 020208456-2 /-6cullu, /-1		Gabriela Timbila ENFERMERA EL 1718550617 Gimilo Hoda44	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALEN	CASTRO CORREA	DOME	MENICA KARIM b. H. CL. 31			315.790
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH <i>!</i>	20	0/8/2023
- DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GC DE CIRUJANO (CON FILTRO)		/		/			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA // , NITRILO	н	Contral de Divinsis Manejo de Dacconto	<b>*</b> /	Control de C		4'/	Control de Divresis Nanejo Pct.
HUMIDIFICADOR						<b>&gt;</b>	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	N N	Postemió de Could	2/	Protectión o	se coold.		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)					-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA I	WUCLEO DE QUITO rmen Sanchez V. RA CUIBADO BIRECTO re 15 Folio 151 N° 493	SCLCA N LIC. LOI EN	and some out to rena Nunez R. IFERMERA 1204679250		ENFE	AEO DE QUITO BE OBE QUITO BE CAITAGUAND P RIMERA B PONIA 15 Nº 4HOJA 1/2

202 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALEN	CASTRO CORREA	DOME	NICA KARIM	b. H. CL.		315790
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	20	0/8/2023
- DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION ·	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					-		
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	7	Coatrol de PH C/m	/3	Control Oe PH	C/m·	3 /	Control Pit
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					<del></del>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Gar. ENFERMER MSP: Libre	2 / EMP UBLED BE QUITO Mer Sanchez V. Na CUIDADO DIRECTO Na 15 FOID 151 W 493	V	DICA VICED DE QUI C Loreno Nunez EN ERMERA MSP. 120467925		Lic. 5:55	NUCLEU DE QUE. U activa Caimquano P mpermeka ura 10 rodo 15 st 45
	en ds		Dov 1:3				HOJA 2/2



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

i .	CLEO DE QUITO	REA	DOMENICA KAR	IM	H.C.	31	5.790
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 20/08				08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
8	FLUJO SANGUÍNEO No//						
RIFÉRIC	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				_		0
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						· · ·
w	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	JJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						***************************************
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
SIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVA(	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc/cc						
ER Ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÒN CATÉT EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		······································				
EPARINIZAC NTABLE O S	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML  NGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
H IA 1201							
Αİ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
SUBCI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
3	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )					12	andred 6 was
<u> </u>	LANCETAS(ULTRA FINA)					20	contrel 6 wess
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						3.30.10.00
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CL RA							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					501 Lic.	CA NUCLEO DE CUI. Schastiana Caizaguano P. ENFERMERA PI Lluro 19 Pollo 15 M 45 HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE:	ALENCASTRO COR	REA	DOMENICA KAR	am	b. н. с <b>.</b> :	31	15.790
c. SI	ERVICIO:	PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	20/0	08/2023
	e. DESCRIPO	IÓN		AM		PM		HS
		<del></del>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRÉCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO ML	PARENTERAL 0,9 % 1000						,
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO ML	PARENTERAL 0,9 % 500				,		midicocóm
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO	PARENTERAL 0,9 % 250		/	<del> </del>		<del>``</del>	(ind)(coort)
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO	PARENTERAL 0,9 % 100		d	<del>                                     </del>	<u></u>		
OCEDII	COMBINACIONES (LACTATO D	E RINGER) LIQUIDO		In Lew Gus	<del>                                     </del>	orthogras		<u></u>
ROS PF	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA	EN AGUA) LIQUIDO						
ARA OT	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA	EN AGUA) LIQUIDO			-			
OSAS P	PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA)	EN AGUA) LIQUIDO			<del>                                     </del>			
SOLUCIONES INTRAVEMOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	RENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA)	EN AGUA) LIQUIDO	_		├──			<del>-</del>
VES INT	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATO	OS (DEXTROSA SOL.			<del> </del>			
LUCIO	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%- CARBOHIDRATOS (DEXTROSA	+0,9% 1000ML						
So	PARENTERAL 50 % 500 ML							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11	GA X 4 IN (10 CM)			<u> </u>			
	AGUA INYECTABLE 10 ML AGUJA DE ASPIRADO DE MEDI	WA 0554 45 CA V2 CO			<u> </u>			
	IN	JLA OSEA 16 GA X 2.68						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 :	1/2						
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
4	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CI	M X 15 CM	_					
TIVOS	OMIZADOR BUCAL ( ACUBIA							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOM MM/MM/MM	IIA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
ROS D	BIONECTOR							
OT	BOLSA PARA OSTOMIA MI	M/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRAI TRANSPARENTE	DA UNA PIEZA,						
	BRAZALETE ADULT IDENTIF (1 PULGX 11 PULG)	ICACION PACIENTE						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFI (1 PULGX 7PULG)	CACION PACIENTE						<u></u>
	CATÉTER INTRAVENOSO CON A CONTROL DE FLUJO SANGUÍNE		-					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO	#						
·	FIRMA ENFE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA GUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 181 N° 493	Lic.	CA NUCLEO DE QUITO LOreno Nunez R. ENFERMERA SP: 1204679250	Lc. 39	DOC ADOL I I NUCLEO DE OBI IV. PASTIANA CAIZAGUANO P. ENFERNMERA LING 19 FOLIO LA K <sup>2</sup> 5
	RESPONSA	ARLE		Sandies of the same of the sam	$\lfloor \  \  \rfloor$	Non lay	Mapri	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO COR	REA	DOMENICA KAI	RIM	b. H. CL.:	31	5.790
c. SERVICIO: PEDIAT	TRIA (	ONCOLOGICA		d. FECHA:	20/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM_		PM		HS
CONFESTOR DADA VÍA INTRAVENOCA (UESADDAC)	JL	JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			-			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			<del> </del>			·
ELECTRODOS			-			
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			-	<u></u>	-	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			ļ <u>-</u>		<u> </u>	<u></u>
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					<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					-	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #			<u> </u>			.,
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	Pochelitas
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1/	Dexametasona	1	reprotest.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1/	busine	1 4	Jennanina Oncaretum	1	luces
JERINGA DE 50	1	detiction	1/1	evecteditos	1	1000000
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	7	FIGALORI -3		c (amp)		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<u> </u>					
VENDA DE GASA"/"/"/			+	****	-	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			1			
VENDA ELÁSTICA"/"/			+		<u> </u>	
			1		<del> </del>	
		-				100,000
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Q	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENTERVERA CUIDADO DIRECTO MSP: Lior: 15 Folio, 151 N° 493  SANCINEZ LY	Lic. L	NUCLEO DE QUITO Oreno Nunez R. ENFERMERA P: 1204679250	1 100 50	COROCOAO(C) NICLEUTE QUITO PSCI 178 Califaguano R ENFERMERA Ubro 19 Folio 15 Kr 45 HOJA 4/4

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: ALENCAST	RO COR	REA DOMENICA KARIM		b. н. сс.:	HC: 3	15.790
č. S	ERVICIO: OI	NCOLOG	GIA PEDIATRICA		d. FECHA:	19/8/2023	
	e. DESCRIPCION		AM	_	PM		HS
ONES E	GUANTES QUIRURGICOS #/	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	CANULA DE SUCCION #						
ERIA	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						
DIMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
S PROCEI	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
A OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					1.	Wisho berry
SAS PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
RAVENO	BOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO KENTERAL 5 % 250 ML			ļ	14 '		— <u>41,41,4</u>
NES INT	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
OLUCIO	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
·	PARENTERAL 50 % 500 ML			ļ			
	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)  AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68		····				
	IN		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	AGUJA ESPINAL #  APOSITO 10 X 12					<u> </u>	
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
				-			
NOS VOS	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				<del>1                                    </del>		
OTROS DISPOSITIVOS	MM/MM/MM	<del></del>		ļ			
ROSE	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
5	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #		,				
	CATETER VENOSO PERIFERICO #						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO )						***************************************
	ELECTRODOS						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					l Lic	CA NÚCLEO DE OUITO  . Viviana Borja P. RMERA CUBADO DIRECTO (Libro 18 Folg 17 N° 32)  . Libro 18 Folg 17 N° 32)  . Libro 10 HOJA 3/4

~ 67ª

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: ALENCAST	RO CORR	EA DOMENICA KARIM		b. н. с <b>.</b> .:	HC: 3	315.790 · · · ·
c. \$	ERVICIO: O	NCOLOGI	A PEDIATRICA	•	d. FECHA:	19/8	3/2023
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
<u> </u>	FOUNDA DE INSUEION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	EQUIPO DE INFUSION					1	
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR					1	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			<u> </u>			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 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, 29G, 1/2						
TIVOS	JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
OTROS DISPOSITIVOS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			i	Mexameta sora	2	Person
OTROS	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	JERINGA DE 50				•	1,	Electrolistos.
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					/	
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
	VENDA DE GASA"/"/						
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODON)						
	VENDA ELASTICA"/"/						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			ڏنڌ ج	LA NUCLEU DE OUI: Joseline Mirand: ENFEMERA	SOI L EH MS	CA HÜCLEO DE QUITO  C. Vivian: Borja P.  CERMERA CUIE-TO DIRECTO  P. LIBRO 18 FAIRO 127 N 320  P. LIBRO 18 FAIRO 127 N 320  HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALENC	ASTRO CORREA DOMEN		315.790					
	Р	EDIATRIA ONCOLOGICA			FECHA:		19/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIF	ICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
NASAL DE OXIGENO (ADULTO) TANGEL 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)					-				
SORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				·			/		
SUANTES DE EXAMINACION, TALLA TO	7	manejo Pole	ц	Honejo	Pcle	3/	Eliminación diviresi).		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Prolección Covid	2	protección covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)	7								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA Lic. J	NUCLEO DE QUITO oseline Miranda	OLCA NUC	LEO DE QUITO ine Miranda MERA	/	SOL LiC ENFE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. VIVIANA BORJA P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MARP LICTO TO FILO (12) N 327  UBANO) O MARO HOJA 1		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	AL	KARIM	b. Н. СL.:		315790			
c. SERVICIO:	P	EDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTI	ICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #						/		
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control PH	3/	Control of m	94	3	Control PH CIM	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOL Lic	CA NUCLEO DE CUITO Joseline Miranda ENFEMERA V 0202323606	SOI Lic	CA NUCLEO DE OI Joseline Mira ENFEMERA AL 020232330	UITO nda 06/c/	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. Lic. Viviana Borja P. LNERNERA CUIDADO DIRECTO LNERNERA CUIDADO DIRECTO LNERNERA CUIDADO DIRECTO LNERO LLETO JA FOLO 127 N 320 LNERO LLETO JA FOLO 127 N 320 LNERO LLETO JA FOLO 127 N 320 HOJA		



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALEN	ICASTRO CORREA	DOME	DOMENICA KARIM <b>b. H. C</b> I			L. 315.790		
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	4		d. FECH	. 1	8/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	•	HS			
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL									
CUE-HILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			1	Enjingen	Magico				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLAH, NITRILO	3 /	Eliminación diviresis	3/	Eliminació divres		<b>3</b> 43	Eliminación de diuresis		
HUMIDIFICADOR	,								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/2	Protocolo 1001d	1/2	Protorol 1041					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)				3					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	sold Lic C	CANUCLEO DE QUITO . Anthony Argoti ENFERMERO .I: 0401243795	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795			AMPLEL.  Lcda. Andrea Pillajo  ENFERMERA  Cl. 172480144-2  HOJA 1/2			

202B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM					b. H. CL. 315790			
c. SERVICIO:		LOGÍA PEDIATRÍCA			<del> </del>	d. FECH/ 18/8/2023			
		AM		PM		HS			
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES	·								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95						<del></del>			
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)						342	Control defin		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcda Andr ENFER Cl. 17248				riga Pillajo RMERA 480144-2 HOJA 2/2		



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

	CLEO DE QUITO: ALENCASTRO COR	REA	DOMENICA KAR	IM	H.C.	31	15.790
c. SI	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	18/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN Difiul
IFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					<i>P</i>	gu690
VÍA PER	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					/	( <u>*</u>
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-		fila Clon
\ 	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
Ų	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						- " - " - " - " - " - " - " - " - " - "
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		***				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
IER Ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
Į Į	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
FOS	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Ħ	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
ĕ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE VIA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
=	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
C.							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					EN	ANDOM Andrea Pillajo IFERMERA 172480144-2 HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO COF	RREA	DOMENICA KAR	b. H. CL.:	15.790		
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA (	ONCOLOGICA		d. FECHA:	18/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	<u> </u>					
ASPIR. SECR	<del></del>						
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	T					
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1/	Dibili Mediany
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		,				
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	Enjuagues.	,	Eurogres
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	λ '	Pass A Opporan		3 0	7	4 0
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						-
VEN	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	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						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #	<del>                                     </del>		<u></u>			
	APÓSITO 10 X 12						
	°ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM	ļ					
ROS	BIONECTOR						
þ	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						- **
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA nescyt: 1005-2020-2181823	Reg. Se	Johanna Silva V.  CI: 1725103129 ENFERMERA mescyt 1005-2020-21818#		Lcda Andres Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2
				i	4- 3140 ·		HOJA 3/4

OMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO CORRE	EA	DOMENICA KARI	IM	b. H. CL.:	315.790		
RVICIO: PEDIATR	RIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	18/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )					<u> </u>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						:	
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				/			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 1	BED WARD	٦	Ondaselion			
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				/		<u></u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			×	Bricibanta	1/	Bicurbouato	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				/		Į	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		/	1/	Electrolitos			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Desumeton.			2/	Peraue Jasou	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1/	awiningum ascu			<del> </del>	2000	
JERINGA DE 50	<del></del>				<del>                                     </del>		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					<del>                                     </del>		
VENDA DE GASA"/"/"/					1		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)				/	<u> </u>		
VENDA ELÁSTICA"/"/			1		1		
llave 3 vias conecciós			1	coneccó	†		
					<u> </u>		
					<u> </u>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	~	Johanna Silva V.  CI: 1725103129 ENFERMERA  **SYN 100527030-21819		che Civa V.	I FNI	Andrea Pillajo FERMERA 172480144-2 ARIGI W	
FIRMA ENFERMERA	~	~ CI: 1725103129		cha Cilva V.	I FNI	FEF 1724	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: ALENCASTR	O CORREA	DOMENICA KARIM	b.			
c. CENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:		18/08/20	023
<u> </u>		A B #		DAA	-	LIC
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM I	CANTIDAD	PM JUSTIFICACION	CANTIDAD	H\$ JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANITOAD		CANTIDAD	JOSHICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO 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						
EQUISO DE INFUSIÓN						
DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	$\alpha$					
GORRO DE ENFERMERA	4	•				
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	-					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JEN 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	ı					
LLAVE DE 3 VÍAS				<del> </del>		
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		Lcda Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859	146			HOIA 1/1

Botc descritable paracraers ellerle=1

Leda. Dalina Salazar ENFERMERA Rey. 1405-2017-1884859



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: ALENCASTR	O CORREA	A DOMENICA KARII	M b.					
c. CENTRAL DE MEZO			d. FECHA:		18/08/2023			
	-							
e.DESCRIPCIÓN		AM T		PM	<del></del>	HS		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%		<del> </del>				•		
1000ML)	<del></del>							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%					-			
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%								
500ML)			_					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					<del></del>			
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								
FOLUPO DE INFUSIÓN		:						
O DE INFUSIÓN AMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						_		
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)								
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA								
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6							
GORRO DE ENFERMERA	1							
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)								
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8								
JEPUNGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2*	1		į į					
A 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3							
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"	<del></del>	:						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	1							
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2								
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	<del>-</del>							
JERINGUILLA DE SOML	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
LLAVE DE 3 VÍAS								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H	<u> </u>					<del></del>		
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H								
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		Lcda. Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005 2017-1894930.	D. lukun/Ff			HOJA 1/1		

Bote descritable para areas esteriles=1

D. LULULA Lcda. Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859



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

	CLEO DE QUITO  ACIENTE: ALENCASTRO COR	REA	DOMENICA KAR	IM	H.C. 315.790			
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	17/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
Ş	FLUJO SANGUÍNEO No. 72.//_			2/	Dital Acaso		•	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				-		·	
VÍAP	LLAVE DE TRES VÍAS			1	weerung Y			
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			V	Fijar Cukter			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			6			1001	
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			1/	Courting Chaps			
. E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTAB	UJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc/cc							
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
Ž E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
EOS	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
H Ald	NGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VIA .	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	_					-	
SUBCI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
5	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )							
Ξ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			EN	AMP W Andrea Pillajo FERMERA 72480144-2		HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO COF	RREA	DOMENICA KAR	IM	b. H. CL.: 315.790			
c, S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	17/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
IONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					\ <u></u>		
OS DE 6	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		118 A - 11 A					
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				· ·			
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML		7	_	Hudrafacidy			
SOLL	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		15 1 Transcale 21					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
4	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
FIVOS	OMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS [	BIONECTOR							
ОТ	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		- James Bart					
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	FIRMA ENFERMERA			Lcd E	LNOU la. Andrea Pillajo NFERMERA			
	RESPONSABLE				. 172480144-2		,, HOJA 3/4	
							1010 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALENCASTRO COR	REA	DOMENICA KAR	IM	b. H. CL.:	<sup>‡</sup> 31	5.790
c. SERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	17/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		istificación I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	-		<del> </del>			
ELECTRODOS	-					
EQUIPO DE INFUSIÓN	ļ	<u> </u>				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	<u> </u>		V	Hudrahain	<del> </del>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			<del> </del>	, <u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE		<u> </u>				
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			1	Elcholitos.		-
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			L	ANIOU cda, Andrea Pillajo		
RESPONSABLE				ENFERMERA Cl. 172480144-2		HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALEN	CASTRO CORREA	DOME	NICA KARIM	b. н. сL.		315.790
c. SERVICIO:	ONCOL	.OGÍA PEDIATRÍCA	4		d. FECH/	1	7/8/2023
o DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						-	
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	-						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						****	
GORRO DE ENFERMERA							
GC DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_H_, NITRILO			W	Control de Cu Manejo do C	prietje rseiz	2	Elminación de durens
HUMIDIFICADOR				,			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2/	Frotenion	do Covid		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				cda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI, 172480144-2 ANUOU		BOLGA NU LCda. Jese Enfermera Map: Lidio 1	CLEO DE CUITO  RÍA FIGUEITOA G.  CUIDADO DIRECTO  FOID 170 N° 558  HOJA 1/2

209 B



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALE	NCASTRO CORREA	DOI	MENICA	b. H. CL.	•	315.790
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	١		d. FECH	, 2	2/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							V
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				ne i politica e e			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	5	Heparinización		(3)	****		
GORRO DE ENFERMERA	2	Heparini zacion					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		/	-				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA	3/	Eliminación de divresis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO FAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENI G.L.	nnie Cano Correa FERMERA 0955928361 006-2020-20816(bd.				<u>-</u>	HOJA 1/2
				· <del></del>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALEN	CASTRO CORREA	DON	MENICA	b. H. CL.		315790
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	2:	2/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N9S							
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)	7	Control PHC/m			- <u>.</u> .		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							P.,.
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
:		-					
LIMIAIN FIALEWIAICKY		Cano Correa RMERA 5928361 CCuolled.					
	4						HOIA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: **ALENCASTRO CORREA DOMENICA** b. H. CL.: HC: 315.790 c. SERVICIO: **ONCOLOGIA PEDIATRICA** d. FECHA: 22/8/2023 **AM** PM HS e. DESCRIPCION CANTIDAD **JUSTIFICACION JUSTIFICACION** CANTICAC CANTICAD **JUSTIFICACION** GUANTES QUIRURGICOS # \_\_\_\_/\_\_\_ CANULA DE SUCCION # \_ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % molucitación. **DE ENFERMERIA** CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 M 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 AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 AGUJA ESPINAL # APOSITO 10 X 12 APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) DISPOSITIVOS BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA \_\_\_\_ MM/\_\_\_MM/\_\_\_MM BOLSA PARA OSTOMIA \_\_\_ MM/\_\_MM/\_\_MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # CATETER VENOSO PERIFERICO # CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO) ELECTRODOS Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA FIRMA ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 **RESPONSABLE HOJA 3/4** 

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALENC	:ASTRO	CORREA DOMENICA		b. H. CL.:	HC: 31	.5.790
c. S	ERVICIO: O	NCOLOG	SIA PEDIATRICA	-	d. FECHA:	22/8/	<sup>'</sup> 2023
	e. DESCRIPCION		AM		HS		
	e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	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 VENOCLISIS. 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, 29G, 1/2						
TIVOS	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	٨	Elicholitu.				
OTROS DISPOSITIVOS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
OTROS	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	ordaxher				
	JERINGA DE 50						
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
	VENDA DE GASA"/"/						
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODON)						
	VENDA ELASTICA"/"/						
						_	
						1	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E	onnie Cano Cottes NFERMERA .: 0955928361 1006-2020 Calo				HOJA 4/4

90 LE	, REGIS		DE INSUMOS Y DISI				RUGÍ	A	CÓDIGO: SO 0002-FORM	Q-DM-AT-INS 10001
حرب ف		COL	OCACIÓN/ RETIRO	CATETER IM	PLA	NTABLE			VERSIÓN:	1
NUCLEO DE QUITO			GESTIÓN	MÉDICA					FECHA: 18	/10/2021
			ENFER	MERÍA					PÁGINA: 1	
HOSPITAL DEL	DÍA:	CII	RUGIA EMERGENCIA:	CON	DICI	ON PCTE:	UCI		RECUP	X
TIPO DE HERID	A: LIMPIA	X	LIMPIA CONTAMINADA	CONTAMINAD	A	SUCIA		CON	IVENIO:	IESS
QUIRÓFANO N	9 2	<u> </u>	FECHA:	18/08/2023	طـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	TIPO E	E AN			1
NOMBRE PACI	ENTE: ALENC	ASTRO	CORREA DOMENICA KAR			EDAD:		8 AÑC	CCTT	315790
DIAGNÓSTICO	PRE-OPERATOR	RIO :	LEUCEMIA LINFOBLAST	TICA AGUDA					·	<del></del>
CIRUJANOS:	DR. M	ORENO	LUIS / Dr. Lema Go	biela						
AYUDANTES :	DRA. R	ON MI					-		<del></del>	
ANESTESIÓLOG	OS: DR. DU	JRAN FF	REDDY		•	<del></del>				
INSTRUMENTIS	TA: LIC. NA	VARRE	TE MAYRA		-					
CIRCULANTE:	SR. EN	CALADA	A ALEX							
CANTIDAD					-				LUCTION	ICACIÓN
3	AGUJA HIPODÉR	MICA	№ 18 . Z. № 201. № 21	Nº22 Nº	23	Nº 25			303111	TCACION
			LÍQUIDO PARENTERAL 10 M						<del> </del>	
	AGUA PARA INY	ECCIÓN	LÍQUIDO PARENTERAL 250 I	ML						
			NNA 8.5 X 11.5 CMS				_			
2.	APÓSITO TRANS									
			ION ADULTO (1PULG. X 11F							
<del></del>			Nº 18 G CON ALETAS, VALV							
			Nº 20 G CON ALETAS, VALV							
			Nº 22 G CON ALETAS, VALV		LUJC	SANGUINEO				
5			A , 45 CM X 45 CM (PAQUE	TE 5 UNIDADES)					<u> </u>	
	FRASCOS PARA		20CM (+/-10 CM)	-		_			ļ	
7	FUNDA LAPARO		AS (BIOPSIAS)			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-		<u> </u>	
			CM X 10 CM RADIOPACA (P.	AOUETE\		_			<del> </del>	
9	GUANTES QUIRL			AQUETE					<del> </del>	
111	GUANTES QUIRL					<del></del>			1	
41 1	GUANTES QUIRL								<u> </u> 	
-	GUANTES QUIRÚ				_					
1	GUANTES QUIRÚ								<del> </del>	
1			SIN TALCO (PARES) Nº 7 (	GEL)					<u> </u>	
			S SIN TALCO (PARES) Nº 7.5				-	_	<del> </del>	
1	HOJA DE BISTUR		······································		_	<del></del>			ļ	
1	HOJA DE BISTUR	Í № 11		<del></del>		· — · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
1	JERINGA DE 5 M	IL							İ	
94	JERINGA DE 10 I	ИL						_		
	JERINGA DE 20 I	ИL								
	JERINGA DE 3 M	L								
1	LÁPIZ DE ELECTR	OBISTU	RÍ							
	LIMPIADOR DE P		E BISTURÍ							
	LLAVE DE TRES V									
	MEDIAS ANTIEN	_		ORTA MED	UM	REGULAR				
	PRESERVATIVO S									
	PUNTAS ELECTRO									
	SET DE PUERTO	_								
	PROLENE 2-0 CA									
			CULAR 90CM2AG-SH							
	PKULENE 4-0 AG	UJA RED	ONDA SH26MM CARDIOBA	SCULAR					I	

SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.

SUTURA DE SEDA TRENZADA № 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)

SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA

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 DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE

TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM

		का	
			•
<del></del> -	MEDICACIÓN		
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG		
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)		
	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML		
<del></del>	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

6 MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR

INSUMOS MÉDICOS

4 GORRO DE ENFERMERA

**7 BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL** 

4 GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)

	QUIRÚRGICO REALIZAI	•	Cobración do Catelei Ing		bracion de la teter
(ANESTESIA) (CIRUGÍA)	INICIO 10:00	FIN		75 75	J
NOMBRE CIRUJAI	NO : DR. MORENO LUIS		FIRMA:	COLANGE SAN PERSON PE	DE QUITO
				SOLCA NUCLE Dra. Gabri P.L. Dra C.L.: 1003	ela Lema



#### REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS 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 A	NESTESIA:	GONPro	11
NOMBRE PAG	CIENTE:	ALENCASTRO CORREA		EDAD: 8	AÑOS	H. CL:	315790
DIAGNÓSTICO	O PRE-OPER		LINFOBLASTICA AGUDA				
CIRUJANOS:		DR. MORENO LUIS				<del></del>	
AYUDANTES:	•	DRA. RON MICAELA	····	·			
ANESTESIÓLO		DR. DURAN FREDDY			·		
INSTRUMENT		~··					
		LIC. NAVARRETE MAYR	A	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·	
CIRCULANTE:	:	SR. ENCALADA ALEX					···
CANTIDAD A	ANESTÉSIC	os	<del>-</del>				JUSTIFICACIÓN
В	Bupivacaína	Hiperbárica Líquido Par	enteral 0,75 % 4ml				·····
		(Sin Epinefrina ) Líquido					
			erai 100mg/ml 2ML (PREC	CEDEX)			
		ido Parenteral 0,5 mg/					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		quido Parenteral 50 mg, guido Cutáneo 10 %	/mi 10 ML		*		
		n Epinefrina)Líquido Par	renteral *2% 20 ml	<del></del>		<del></del>	
		n Epinefrina)Líquido Par					
			renteral *2% + 1:200.000	20 ml		<del></del>	
L	idocaína Co	n Epinefrina Líquido Par	renteral *2% + 1:200.000	50 ml			
L	idocaína Se	misólido Cutáneo 2% 3	Oml Tubo		*		
		íquido Parenteral 1mg/					
		íquido Parenteral 5mg/					
<u>N</u>	Midazolam L	íquido Parenteral 5mg/	ml (50mg/10ml)				
		Líquido Parenteral 0.5n			·		
		uido Parenteral 10 mg/r uido Parenteral 20 mg/r					
		uido Parenteral 20 mg/r		<del></del>	<del></del>	<del></del>	
R	Remifentanil	o Sólido Parenteral 5mg	in 30 mi (Frasco)				<del></del>
		romuro Líquido Parente					
25 ml 50	evoflurano	Líquido para Inhalación	250ml		<del></del>		
	NTIARRITM						
		uido Parenteral 1mg/ml Líquido Parenteral 50 m		···			
<del>-  ^</del>	Milioualona	Liquido Parenteral 50 n	ng /mi 3mi	<del></del>			
V V	/ASOACTIVO			<del></del>			
		drenalina ) Líquido Pare	enteral 1mg / ml				·
1 Et	fedrina Lígu	ido Parenteral 60 mg/	ml 1ml		· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	
N	lorepinefrin	a Líquido Parenteral 1 n	ng/ml			<del></del>	-
		quido Parenteral 50mg		77/			
D	obutamina	Líquido Parenteral 50m	g/ml 5ml		***		
			·············				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	NALGÉSICO				**		
B	utilescopola	amina (N-Butilbromuro	de Hioscina Líquido Paren	teral 20mg/ml	1ml		
K	etorolaco Li	quido Parenteral 30mg/	<u>/ml</u>	<del></del>			
		ido Parenteral 10mg/ml ido Parenteral 20mg/m			<u> </u>		
		orfina Líquido 10mg/ml	11/1				
		Líquido Parenteral 10m			<del></del> -		
		Líquido Parenteral 10m				<del></del>	
		uido Parenteral 50 mg/i					
	NTIBIÓTICO		<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>		·		
AI	mnicilina 4	quido Parenteral 250 mg Sulbactam Sólido Parent	g/mi 2mg				
		Sulbactam Solido Parent Solido Parenteral 1000 m					· <del>-</del>
		a Líquido Parenteral 20			<del></del>		
		Líquido Parenteral 150					
		Líquido Parenteral 80 m		<del></del>	<del>-</del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
In	nipenem + (	Cilastina Sólido Parenter	al 500 ml + 500mg	<del> </del>			
			enteral 1000 mg + 500 mg				
M	1etronidazol	Liquido Parenteral 5mg	g/MI (100ml)				

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	<del></del>
	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	
ŀ	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meg/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)	
	GASES MEDICINALES	
50 lit	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	84%

PROCEDIMIEN	ITO QUIRÚRO Barbaro	GICO REALIZAD	0: Cobración de + Ponción lumbor	catelor implantate	16 65 for + Greation de	
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	10:00 10:20	FIN: (1:15)	MINUTOS:	SOLCA Niclas is Quin	•
NOMBRE DEL A	ANESTESIÓLC	OGO: DR. DUI	RAN FREDDY	FIRMA:	SOICA MELEO Tready Donat NESTESIOLOGO	



#### REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y **HEMODERIVADOS**

#### **DIRECCIÓN MÉDICA** STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

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: Ganlon NOMBRE PACIENTE: **ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM** EDAD: 8 AÑOS H. CL: 315790 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

CIRUJANOS: DR MORENO LLIS

JERINGA 50 ML

CIRUJANOS	DR. MORENO LUIS	
AYUDANTE	S: DRA. RON MICAELA	
ANESTESIÓ	LOGOS: DR. DURAN FREDDY	
INSTRUMEN		
CIRCULANT		
CIRCULANT	E: SR. ENCALADA ALEX	
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA № 18	30311110401011
	AGUJA HIPODÉRMICA № 20	
·	AGUJA HIPODÉRMICA № 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 22	-
	AGUJA HIPODÉRMICA № 23	_
	AGUJA HIPODÉRMICA № 25	<del>-</del>
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	<del></del>
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	<del></del>
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0,7X50 MM 30º G22	+
<b>—</b>	AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0,7X80 MM 30º 622	<del></del>
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	<del></del>
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	<del>-</del>
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	<del></del>
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADDETO 8.5 CM X 7 CM  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	<del></del>
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	<u> </u>
<del></del>	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	<del> </del>
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	<del></del>
· 1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	<del></del>
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADOLTO)	
	CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO № 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	<del></del>
	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 (PEDIÁTRICO)	<del></del>
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	<del>-</del>
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 14	<del></del>
·	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 24	<del></del>
	CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
_	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	<del></del>
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	<u> </u>
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	·
	ELECTRODOS (EKG)	<del> </del>
	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)	<del> </del>
	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)	-
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	<del> </del>
,	EXTENSIÓN, 75 CM	<del> </del>
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) №	-
	HOJA DE BISTURÍ Nº	+
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	<del> </del>
	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	<del> </del>
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

LANCETA	ULTRA FINA			
LLAVE DE		<del></del>		<del></del>
	RA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	<del></del>		
	LLA LARINGEA I-GEL Nº			
	LLA LARINGEA I-GEL Nº		<del></del>	
	LLA LARINGEA Nº		<del></del>	
	ATIVO SIN LUBRICANTE			
	BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G			
	ALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	<del></del>		
	DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	<del></del>		
TIRAS REA	ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	<del></del>		
TRASDUC	TOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV		<del></del>	
TUBO DE	INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO			
TUBO DE	INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO			
TUBO DE	INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO			
	INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO			
	DOTRAQUEAL № SIN BALÓN			
	OOTRAQUEAL № SIN BALÓN			
/ TUBO ENI	OOTRAQUEAL № 5 CON BALÓN			
	OOTRAQUEAL Nº CON BALÓN		-	
	OOTRAQUEL REFORZADO №			
	OOTRAQUEL REFORZADO №			<del></del>
	IES LÍQUIDOS PARENTERALES		-	
AGUA PA	RA 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			
CARBOHIL	DRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 25	50 ML		
CARBOHIL	PRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 50	00 ML		
CARBOHIL	PRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 10	000 ML		
ELECTROL	ITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PAREI	NTERAL 5%+0,9%	6 1000ML	
COMBINA	CIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000	ML		
	HEMOCOMPONENTES			
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		203711 TEACION
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004	<del> </del>	
CRIO	CRIORRECIPITADO	370004	<del> </del>	

HEMOCOMPONENTES							
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003					
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		<del>-</del>			
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005					
СР	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		<del></del>			
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		<del></del>			
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001					
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002					
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			

		GICO REALIZADO	D: Coloccuin de c	Que strape	he litte + Corecis de	<b>-</b>
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	10:00	FIN: 11:05	MINUTOS:	35 SANCA, Núcleo de CAM De Leddy Jumn	
NOMBRE DEL	ANESTESIÓLO	<b>IGO:</b> DR. DUF	RAN FREDDY	FIRMA:	ANESTESIOLOGO	