

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAR ST	EPHANI	E MONSERRATH		Ī	HC: 31	3.854
c. S	ERVICIO: 0	NCOLOG	GIA PEDIATRICA		d. FECHA:	22/8/	/2023
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
_	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVOCA	CTALUDAD	JUSTIFICACION	EXMITICALE .	JUSTIFICACION	CAYTISAS	JUSTIFICACION
<	CONTROL DE FLUIO SANGUINEO						
VIA PERIFERICA	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VIAS						
CION DE	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACION	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)				_		
	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS						
	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20						
CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22						
ER IMPL	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATETE	GUANTES QUIRURGICOS #/						
ACTIVACION DE	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
	LLAVE DE TRES VIAS						-
	JERINGAcc/cc					1	
CATETER MPLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS # (S / _ / _ / _	1	heprimism		_		_
CION CATETER SFARIMFLANIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Leponinism				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
HEPANINEZACION C LANTAELF Ó SFAMIN	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 W/ML 5ML	4	Leponinian Leponinian Leponinian				
₹ ₹	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Lepaniniza				
§	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		·				
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
COLOCACION DE SUBCUTÂNEA							
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
НСТ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)		_		· ·		
CURACION OE HFRIOA	GUANTES QUIRURGICOS #//						
CURAL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9						
	FIRMA ENFERMERA	Lic. Co	inie Cano Correa	., .			-
			FERMERA 0955928361				
	HESF CHOMBLE	REG.: 1	006-2020-2189			1	HOIA 1/4

a. N	OMBREDE PACIENTE: FRIAS SALA	AZAR ST	EPHANIE MONSERRATH	тн в. н. ст.:		HC: 31	13.854
c. Si	ERVICIO: OF	vcor <u>o</u> e	SIA PEDIATRICA		d. FECHA:	22/8/	/2023
-	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
	e. Descrir clore	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CAYTOAO	JUSTIFICACION	CANTIONE	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS #//						
SECRE	CANULA DE SUCCION #						
RIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	4	hidred acion.				
œ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			ļ <u>.</u>			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML	. <u>-</u>					
AVENOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			ļ			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	ELECTROLITOS CARBOHIORATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
<u> </u>	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		<u> </u>				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN		·				
	AGUJA ESPINAL #					1	
	APOSITO 10 X 12	-				_	
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
SONI	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			ļ	· · ·		
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM			ļ		-	
OTROS C	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,	-		ļ . <u>-</u>		_	
·	TRANSPARENTE CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA	-					
	CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	CATETER VENOSO PERIFERICO #			-		-	
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	- · · · · -		-			
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	<u> </u>		ļ		1 1	
	ELECTRODOS	Tio	Cannia Carro Co	ļ			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Connie Cano Correg INFERMERA J.: 0955928361 :: 1006-2020 018024				HOJA 3/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SAL	AZAR ST	EPHANIE MONSERRATH	_	b. H. CL.:	HC: 3	HC: 313.854		
c. SI	RVICIO: O	NCOLOG	SIA PEDIATRICA		d. FECHA:	22/8	3/2023		
	e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTOAD	PM JUSTIFICACION	CANTEDAO	HS		
	EQUIPO DE INFUSION		JOSTIFICACION	-	JOSTIFICACION	CAN 0.00	JUSTIFICACION		
	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								
	/ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
SITIVOS	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	,	Electrolits.						
OTROS DISPOSITIVOS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
OTRO	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	ì	Ordaninon .						
į	JERINGA DE SO								
	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"/"/								
,									
					-				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
		Ge C	onnue Cara Correc						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EN	FERMERA : 0955928361 1006-2020-318916/		1		HOIA 4/4		



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

				,		
NOM	IBRE DEL PACIENTE: Fres stephan	é	HCL: 3/3854	EDAD: /3	2705	FECHA: 18/08/2023
PROC	EDIMIENTO: Puncoa bombe	er 1	Carmoka	de c	Int	storal
	DESCRIPCION	CANTIDAD		TZUL	IFICACIO	N
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº					
EVIA	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24					
LIZACION D PERIFERICA	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS					
UZAC	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM (SOBRE)					_
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM					
	GUANTES DE EXAMINACION					
3)	AGUJA DE HUBER SIN EXTENCION 22	X				
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm	X		-		
\$	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm					
ETERI	EXTENÇION LLAVÉS DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS	X				
3	GUANTES QUIRURGICOS Nº 6	X		-		
NO	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	12				
INAC	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	X				
Ą	GASAS ESTERMES	K		<u>-</u>		
AR	GUANTES QUIRURGICOS	X				
ĬŽ,	AGUIA ESPINAL # 22 (O, 7440)	Y				
NO	GASAS ESTERILES	6/		<u> </u>		
PUNCION LUMBAR	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			•		
	GUANTES QUIRURGICOS					
	GASAS ESTERILES					
Ž	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN					
흴	GUANTES DE EXAMINACIÓN					
ğ	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2					··
ASPIRADO MEDULAR	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4					_
₹	JERINGUILLA DE 1 ML10.100 U, 25G, 5/8					
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA					 .
۳	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
BIOPSIAS OSEAS	GUANTES DE EXAMINACION					
SIAS	GUANTES QUIRURGICOS//					
ğ	GASAS ESTERILES					
	ELECTROLITOS CARBOHIORATOS (DEXTROSA EN SOL, SALINA) LIQ.					
≥.	PARENTERAL 5%-09 % 1000ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml	1				 -
SOLUCIONES I.V	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAÑ 0,9% 250 ML					
Ş	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					
8	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML	Y				-
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIR	MA AUXIL	IAR RESP	ONSABLE
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			_	7 24	
1	SOLO OLONGENIA STATE			7	Z -	
	Maria Maria			c /		



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

NOI	ABRE DEL PACIENTE: Fres stephene	_	HCL: 3,3854	EDAD:13 epics	FECHA: 18/08/2023
	DESCRIPCION	CANTIDAD		JUSTIFICACIO	
4	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			-	
AR.	EQUIPO DE INFUSION	X			
	EQUIPO DE VENOCLISIS	-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
EQUIPOS PARA	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1/	<u> </u>		
l _E	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)	-			
, j	GUANTES QUIRURGICOS//				
CATELL	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	<u> </u>			
30 400	GASAS ESTERILES				
HEPANNEACION DE CATETEN METANTABLE O SEMINAPLANTAR	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml		_		
101	HEPARINA (NO FRACCIONADA)LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML				
Ť	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	X			_
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)		_		
	MASCARILIA N95	-			
	GUANTES DE EXAMINACION	12/			
¥	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	2/			
TES	GORRO DE ENFERMERA	n			<u> </u>
ANESTESIA	JERINGUILEA DE 20 ML, CON AGUJA	1			
	IERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	X			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	X			
	JERINGURLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	h.			
	ELECTRODOS	Z /	·	·	
<u> </u>	GORRO PARA ENFERMERA	-2/			
20 a 2	MASCARILLA DESCARTABLE				
ADMINISTRACION DE QUINNOTERANA	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)	-			
\$ 3	GUANTES DE NITRICO				
	AGUJA DE HUBER SIN EXTENCION				
	AGUJA ESPINAL II	-			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN				
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			-	
	APOSITO TRANSPARENTE LV PEDIATRICO SX5,7CM		-	_	
,,	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM				
OTROS	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FUXOMULL)				
01	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 × 11,5 cm				
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			<u> </u>	
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% \$00ml				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAÑ 0,9% 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 8.9% 100 ML	V	Laredo.		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			MA AUXILIAR RESE	ONSABLE
	Willest of the Control			/ / /	
	SAL POLITY TO THE PARTY OF THE			1	
	gre Je		-	<i></i>	



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

NOM	IBRE DEL PACIENTE: Fres Stophen	16.	HCL: 3/3854	EDAD: /3 <i>eಗಿ</i> ಎ	FECHA: 18/08/2013
	DESCRIPCION	CANTIDAD		JUSTIFICACIO	
	CANULA DE SUCCION N				
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO/REDIATRICA	1			
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO N†//				
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24				
ĺ	ELECTRODOS				
	ENDXOPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)				
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM				
	EQUIPO DE INFUSION				
	EQUIPO DE VENOCLISIS				-
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS				
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)				
	GASAS ESTERILES				
	GUANTES DE EXAMINACION	R	Manejo	Poucste	
	GUANTES QUIRURGICOS 6 /_/_/	Y	Roto.	,	<u> </u>
	GORRO DE ENFERMERA	3/	Activa	CVC.	
	GORRO DE CIRUJANO				
ا م	HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL SOCIUI/SML				
OTROS	HOJA DE BISTURI 4				
6	JERINGUHLA DE 10 ML, 22G, 11/2				
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2				
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G. 1 1/4				
	JERINGURLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8				
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2		I		
	JERINGULLA DE 20 ML, CON AGUJA		<u> </u>		_
	LANCETAS (ULTRA FINA)		L		
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA				
	LLAVES DE TRES VIAS		<u> </u>		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIOAD)				
	MASCARILLA N95				
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)				
	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)				
	OXIGENO LITROS		Rewpoveuon	minutes a	2 2 Actron
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO				
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA				
	MASCARA LARINGUEA				
	CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO				
	CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO	2			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIR	MA AUXILIAR RESP	PONSABLE
	EDITO HOUSE O DE CONTRO.		Ş	1	
	with the second		<u> </u>		i



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: FRIAS SA	LAZAR STEPH	ANIE MONSERRATH	ь. 313854			
c. CENTRAL DE M	EZCLAS		d. FECHA:		18/08/2	023
	1	454	1	014	<u> </u>	uc
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM	CAMBINO	PM JUSTIFICACION	CAMPBARD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	3047400			303.11.13.12.10.11		
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 1000ML)	5%					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
Carbohidrato (dextrosa en agua líquido parenteral 250ml)				_		
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 500ML)	5%	,				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1				i	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					<u> </u>	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% SOOML						
O DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION 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						
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						
URLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1					_
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	ŀ		<u></u>]	_		
JERINGUILLA SML, 21G, 1 1/2						_
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				_		
JERINGLIILLA DE SOML					<u> </u>	
LLAVE DE 3 VÍAS				-	1	
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						<u> </u>
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	I	Cda. Dalina Salazar ENFERMERA 17-1884859	ulw			HQIA 1/1

Bola descritable pora oreas esterles ex

Coda. Dalina Salazar ENFERMERA C. 1005-2017-1884859



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	F	RIAS SALAZAR	<u>iTEPHANII</u>	MONSERRATI	ь. н. с	,	313.854
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	٦		d. FECHA	2	1/8/2023
e, DESCRIPCION		AM		PM	L.		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	СМПОАБ	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							
CUCE PARA RASURADORA QUIRURGICA	į						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 1	3/	Courd divesis Manejo paucuk	3/	womelo bo		3/	control diverso manejo de pociente.
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	7.	Control could pte + familiar	1	Rokani 00 pte+fami	mol War		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLGA WAG LOGI, JESTE ENFERMERA C MSP. Lare 15	Devoc durio in Fryueron G. URANO DIRECTIO Tolim 170 HT 100	LIC. IVA	UCLEO SI UCLEO SI UCL		# EN	Publo (b briela Timbila FERMERA 1718550617 HBIA1/2
·····							202A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	Fl	RIAS SALAZAR	TEPHANIE	MONSERRAT	b. H. CL.		313854	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH!	2:	1/8/2023	
e. 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. III								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3/	cada micais	3	Control Pr		3/	שטט שורכאל שטט שורכאל	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
						-		
	·							
ı						-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda Je. Enfermen USP. Libra	COLLEG DE QUETO SETILO FIGUETOS G. A CUEDADO DIRECTOS LOS COLOS DIRECTOS LOS COLOS DE COLOS D		AOLCA HUOLEO CE LIC. IVEN GEVINA ENFERMERO MSP: 02070R456	er er	1;de. € ;; E! C.!	Spriela Timbile VFERMER 17185 HOJA 2/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

** ACIENTE: FRIAS SALAZA			STEPHANIE MONSE	RRATH	H.C. 313.854			
c. Si	RVICIO: PEDIAT	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA: 21/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CAHTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
*	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO//							
RIFÉRIC	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS						-	
ON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ນ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	JJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
30 NQ	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc		_					
TER JVTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	- "						
AARUNIZA Fabre o	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
HEP	NGA 10 ML, 22G, 1 1/2						5_	
A A	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
EOCACI SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						//	
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					3	Kontralde	
	LANCETAS(ULTRA FINA)					1	Couple as	
ENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			İ				
=	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
S							25 .1	
	FIRMA ENFERMERA					Lcd	Glimble le a. Gabriela Timbila	
	RESPONSABLE					100	ENFERMERA C.I. 1718550617 HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZA	R	STEPHANIE MONSE	RRATH	TH b. H. CL.: 313.854			
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	21/08/2023		
	🧈 🗠 🕳 . DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS	
	 	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAO	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #				•			
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2	lidia favión			
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	Divil 1	
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		/	7			7 GIB BY CA OICE	
OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	4/	Sichelops Sichelops	/ ,	Brandonsto	A	Enjoodsey 1	
CCEDI	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	 	0.01-10430	<i></i>	€ ∠w(∇P,∇±2)		Can B conpounds	
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	<u> </u>	<u> </u>	-		 - 		
PARA O	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
₹.	PARENTERAL 5 % 500 ML RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	_						
SOLUCIONES INTRAVENOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
NES IN	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.	<u> </u>						
LUCIO	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO					ļ		
S	PARENTERAL SO % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)	ļ		<u> </u>				
	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 HIOROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
OTROS DISPOSITIVOS	MM/_MM/_MM				<u> </u>			
ROS	BIONECTOR	ļ						
6	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALÉTE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA		A NULLEU DE QUITO	şold	A NUCKEO CE L	ملمہ و	Gimbla la Gabriela Timbila	
	RESPONSABLE	ENTER NSP	. Karniu Fignerod G. Mera curdado directo Luiu 15 Felio 178 N° 500	Lic.	Ivan Gavilane ENFERMERO SP- 070200411		Gabriela Timbila ENFERMERA 1. 1718550617 1. 1718550617	

a. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZA		R STEPHANIE MONSERRATH			b. H. CL.: 313.854			
c. \$	ERVICIO:	PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	21/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA		1r	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN
		<u> </u>		<u> </u>	-			
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA			<u> </u>	<u> </u>			
	EQUIPO DE INFUSIÓN		!		 -			
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				├			
					<u> </u>			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA							
	200 CM (+/- 10 CM)	TOTOSENSIBLE						
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	-10CM)						
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE						
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	•						
	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER	RAL SIN BOMBA						
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm				-		_
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							/
	HOJA DE BISTUR!#	-		-				
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO)					·
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1/	BICPEROUSTO,		<u></u>	1	Dicalonat O
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							1
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				,			
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	,-			1.	Elechalih	2	Electrolitos
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		,		,			
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		$\overline{}$		2	Ordosplas	1	On dan setion
	JERINGA DE SO		7	ariborosp				
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		•				Ť	
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAR	PIA (SIN VÁLVULA)				-		
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FI	INO				·		
	VENDA DE GASA"/"/"/							
	VENDA DE GUATA "/"/"/	(ALGODÓN)						
Î	VENDA ELÁSTICA"/"/"/	,						
								 -
	FIRMA ENFERM RESPONSABL		Leda	ANDICLEO DE QUITO REGILIA FILIMENTA G. MENTA FILIMENTA DE CENTRALE PROPERTO DE COMPANION DE CO	16 Lie	A HUCLEO DE CL. ENFERMERO MSP: 0207304466.	₩ E	Girbio 6 Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 17185506+7 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FF	RIAS SALAZAR 5	TEPHANIE	MONSERRATI	Ь. H. CL.	:	313.854	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH#	21	0/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CAMITIDAD	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								
CUCHICLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)				10				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	_/	Enjurgue Ducal.						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA				-				
GC DE CIRUJANO (CON FILTRO)				/				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_r_ NITRILO	"/	Control de Ouvresis Manejo de paciente.	4/	Control de D Monejo de Pa	xuente.	4	Control de Divresis Namejo Pol.	
HUMIDIFICADOR		/	 			c		
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	photomich de Could	2/	Adenia de	Couch			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lota	Campa Sendraz V. Sen Culvado directo Sen Culvado directo	SOLCA NUCLED BE QUITO LIC. LOREND NUNEZ R. ENFERMERA MSR: 1204679250 LICENSER			SGLCA NUCLEUR GURA Lic. Scharbina Garagean F ENFERMENA Mart Llare 10 redo 15 pr 4. HOJA 1/2.		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FF	RIAS SALAZAR	TEPHANIE	MONSERRATI b. H. CL.		313854
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	20	0/8/2023
- DESCRIPCION		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA(12PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. #			/			
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3/	Cochol de PHC/m.	2 +1	COUTROL DE DH	Þ	SH CIU
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION	,					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
				i		
	_					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		A MUCLEO DE CURTO COMEN SÁNCIEZ V. MERA CULADO DESECTO	SOLCA Lic. Li MSF	NUCLEO DE QUITO OTENO NUNEZ R. NEFRIMERA 1201679250	ini Satar Mar	7 C. KOGO (() NUCLEO DS OUT!- STONS CAIRSQUING P IP BRIME KA No 19 hada 15 pr 45 HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: FRIAS SALAZAR	R STEPHANIE MONSERRATH			H.C. 313.854			
c. 5	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
 -	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
🛪	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//			. <u>.</u>				
RIFÉRIC	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS							
	APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	-						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
Ę.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTABI	JIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						-	
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS							
•	JERINGAcc/cc/cc							
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
VARINIZACIÓN CATÉTER TABLE O SEMIRAPLANT	GUANTES QUIRÚRGICOS #///							
PARTHE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
¥	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		_					
<u>ح</u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ខ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		-			-		
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				<u> </u>	3	control Guess	
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)					7/	Exhaps musto	
ENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
- S								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SQ SQ Lin	COLONG CO	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAI	R	STEPHANIE MONSE	RRATH	Ь. H. CL.:	31	13.854
c. SI	RVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	20/	08/2023
ľ	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPRACIÓN DE SECIECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
SECTOR SECTOR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					x	dluny moderan
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				,		<u>Jio iy yibecoiy</u>
30 SC	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 MIL				/		
MENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	50.400.00		
Œ	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO		· - -	7,	Encuaques	-2	Ender in 8
PRO	PARENTERAL 1000 ML)		
OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
ENOSA	RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						•
ONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) EIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLUK	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 21 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 Mi						
	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						
TIVOS	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS	BIONECTOR				1	<u> </u>	
0	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			Lic.	A NUCLEO DE QUITO Loreng Nunez R. ENFERMERA	SCLC/	(a calcon fl
	RESPONSABLE			MS	P: 1204679250	L- 5- maths	PETING CAMPUNATE F ENFERMERA UMB 18 FEIR IN F. C. NOTA 2/4
	-				`_{ {		HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAI	₹	STEPHANIE MONSE	RRATH	b. H. CL.:		13.854
:. SERVICIO: PEDIA	TRIA (ONCOLOGICA		d. FECHA:	20/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM_		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	Jt	JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		 		 	 	-
ELECTRODOS	<u> </u>	 	 		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN	_		<u> </u>		_	
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	<u> </u>	_				
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			/		(Exchleto 9
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			J_1	Dexametosona	2	Describer C
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	Moderna inc	7	1 COLUDION NO	2	incours
JERINGA DE 50					V	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			_	 -		
VENDA ELÁSTICA"/"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ţκ	EX HIGHER BE QUITO COMMEN SANCHER V. REFER CUIDADO DIRECTO , LIBRO 15 FOME 151 N° 493	1	A NUCLED DE OURTO LOTENO NUCLE DE OURTO R. ENFERMERA P: 1204679250		CENTROCKEU DE NAME NO LOS SES ESTADOS CONTROCKEU DE NAME NO LOS SES ESTADOS POR LA PORTA DE PORTA DEL PORTA DE LA PORTA DE LA PORTA DE LA PORTA DEL PORTA D

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALA	ZAR ST	EPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.:	HC: 3	13.854	
c. S	ERVICIO: OF	NCOLOG	GIA PEDIATRICA		d. FECHA:	19/8/2023		
1	e. DESCRIPCION	<u> </u>	AM		PM	_	HS	
╟		CAMMOND	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
COOM D	GUANTES QUIRURGICOS #//							
S S	CANULA DE SUCCION #							
ΨR	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
FERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				i			
MMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		Enjua que					
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						/	
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					3/	Holabera	
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
SOLUCIONES INTRAVENOSA	BOHIORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
ES INTR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
NCCON.	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
_\8	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 IN	i L					-	
	AGUJA ESPINAL #							
	APOSITO 10 X 12	!						
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM							
ğ	MIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	ļ•						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
TROS D	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
Ö	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO #							
	CATETER VENOSO PERIFERICO #							
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)							
	ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Í	C. Joseline Miranda LENFEMERA LIGARDIA			/_IC	CA HUCLEO DE QUITO VIVIANA BOTJA P. REMEAS CURRADO DIRECTO 1. LED 28 FEBRUARY II 2888 HOJA 3/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALA	ZAR ST	EPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.: HC: 313.854				
c. SI	ERVICIO: OF	vcorog	IA PEDIATRICA	T	d. FECHA: 19/8/2023				
	e. DESCRIPCION	CANTIDAD	AM JUSTIFICACION	CANTIDAD	PM JUSTIFICACION	CANTIDAD	HS JUSTIFICACION		
	EQUIPO DE INFUSION		JOSTIFICACION		30311110101014		JOSTIFICACION		
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR			<u> </u>					
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM		···	<u> </u>					
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						-		
	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)								
	EQUIPÓ MICROGOTERO GENERAL						-		
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5								
	GUANTES QUIRURGICOS # 7								
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5								
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		Enjua quis						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
SITINOS	JERINGA 20 ML, CON AGUJA				2 4				
OTROS DISPOSITIVOS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		200000	1	Diramite sona	24	Paso me hisome		
OTRO	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	_				12	lexa one		
	JERINGA DE 50	1/	tlectroupe			1	Electrick-		
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					V			
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)								
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
	VENDA DE GASA"/"/								
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODON)								
	VENDA ELASTICA*/*/		· .						
		_							
			·	ļ					
									
		<u> </u>							
						ļ			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE 2U. Lic. Josefine Mirana. ENFEMERA TURANTI OF			SOLCA NIME O DE QUI Lic. Joseline Mirandi. E STEMERA SHUTUNCTE!	CA NÚCLEO DE OURTO . VIVIANA BORIA P REMERA CARREDORATE P. LINGUA I ALIA STAR K HOJA 4/4			

.



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FRIAS S	ALAZAR STEPHANIE MOI		313.854		
	Р	EDIATRIA ONCOLOGICA		FECHA:		19/8/2023
- DESCRIPCION		AM		PM	T	HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANODA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANODA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA			- -			
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA				-		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						/
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_M NITRILO	7	Manejo Pde	- }	Manejo Pcte	3/	Eliminación diurests
HUMIDIFICADOR			,			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protección Covid	2	Protection Could		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLO Lic.	A NUCLEO DE UL. Joseline Miranu. Porte PA	Lic.	CA NUCLEO DE QUIT. Joseline Miranda ENFEMERA 1702-2018-04 FILLIK DE LA		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMA CUDADO DRECTO MSP. Lines 18 Fabra 127 PR 329

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH b. H. CL.:			b. н. CL.:	313854		
c. SERVICIO:	Р	EDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		19/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		_PM			HS
e: DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CAMBAD	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. #				<u>'</u>			
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	0	Coatrol PH c/m	-3	Control	m bh	3	control PH
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION				•			
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					, <u> </u>	<u> </u>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE OUITO Lic. Joseline Miranda ENFEMERA A.V. A202323606		A NUCLEO DE QUI Joseline Miran: ENFEMERA 1.D2U2323906 J.VONGO/		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. SHERVERA COMMODIMENTO MAR. Lines 18 Folio 27 th 322	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FF	RIAS SALAZAR	TEPHANIE	MONSERRATI b.	H. CL.	313.854
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	١	d.	FECH#	18/8/2023
e. DESCRIPCION		AM]	PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ОМ синши	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)			6	Limplea.d	re	
GORRO DE ENFERMERA				-		
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA H NITRILO			3/	Contral Duant 4 Moneyo	× × × × × × × × × × × × × × × × × × ×	Eliminación di ocesi>
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			٤	Protocoloco	de	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				NICLEO DE QUITO VIANA BORJA P. NA CUDANO DESCRO DI LA CADA 127 H 329 LAS / E.	ENFE	ION (OL) Indrea Pillajo ERMERA 2480144-2 HOJA 1/2
						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FR	IIAS SALAZAR	TEPHANIE	MONSERRATI b. H. CL.		313854
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	1	8/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES	-					
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95					-	
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. #			1			
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)		_	J ₃	Control PH 9/m	343	Control de PH c/m
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					- I	
		•				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA LIC. V ENTERME MSP. LE	NUCLEO DE QUITO IVIANA BOFJA P. RECUDIDO DEECTO 20 18 Fgb 12 F H, 128	Lona. ENF CI. 1	Antro Pillipo ERMERA 2480144-2 HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i.	CLEO ACCIENTE: FRIAS SALAZAI	R	STEPHANIE MONSE	RRATH	H.C.	31	3.854	
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	18/0	18/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAHTHDAD	JUSTIFICACIÓN	
ă	FLUIÓ SANGUÍNEO NOJ			<u> </u>	_			
ÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS			1/	Para Hanlers archib Gerrolo			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCUSIS							
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTHRE	UJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						-	
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		-					
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc						·	
TEN NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CKON CATETER SEMILAPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACION CATETER ANTARLE O SEMIIMPLANTAE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
Ť	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>			-	
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COUCCACION DE VIA SUBCUTÁNFA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)	·						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
3	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		<u> </u>					
3T	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						 	
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9							
8								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE OUITO LIC. Viviana Borja P. ENFRHIERA CUMDADO DIFECTO MSP. Libro 18 F. ok. 122 M 320 V. Song. 167			HOIA 1/A	

a. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH b. H. CL.: 313.854							
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 18/08/2023							
e. DESCRIPCIÓN			AM PM			HS	
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		<u>.</u>				İ
25 SEC. 20 SEC	CÁNULA DE SUCCIÓN W						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML					_	
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			. 1	Onlyin Medians
38.06.0	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						/ vanious
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1/	Luma de de Contales Ruad	-/	Coloning that
CCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	_		1	Entinge Bund	_	
IROS PI	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO			/	Hidra Loug		
PARAO	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO		<u> </u>	L	17.65		
SASP	PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						_
INTRAVEN	RENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO					_	
ES INT	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.				<u> </u>		
SOLUCIONES	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
Š	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						
OTROS DISPOSITIVOS	HOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
DISPO	MM/MM/MM	_					
TROS	BIONECTOR	-					
0	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA.						
	TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			<u></u>			
	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			ENFERNIER			ANI DISUL- da. Andita Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2
							HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAR	STEPHANIE MONSERRATH			<u> </u>			
SERVICIO: PEDIATE		ONCOLOGICA d. FECHA:			18/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		AM		PM		HS	
		STIFICACIÓN	CANTICAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN						<u>. </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			-	<u> </u>	_		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE					-		
200 CM (+/- 10 CM)				-/			
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	_		<u> </u>	/			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE			-	0 0 7 10		·	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			1	for Ondorseta			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			1	lavola de Caleler			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			2/	Ascertanto Briga	¥	_	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			,				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			7/	Mara Bicarbarata		/	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1/	Desa madasan	9./	oxamboxy	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1			
JERINGA DE 50			1	Elechistra	1/	Ekcholibs	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		<u> </u>					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			ĺ				
VENDA DE GASA"/"/						-	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/							
						·	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			LIC ENER	CA NÚCLEO DE QUITO . Viviana Borja P. RMIRA CUDINDO DIRECTO L Lino 18 Fabril 127 H 128 V Sory K.	la Borja P. DADO DIRECTO ENFERMED		



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	FRIAS	SALAZA	R STEPHANIE	b.	3:	13854		
c. C	ENTRAL DE MEZC	LAS	· · · · · ·	d. FECHA:		18/08/20)23	
e.DESCRIPCIÓ	N I		AM		PM	 ,	HS	
		CMITIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTEDAD	JUSTIFICACION	
bata desechable con refuerzo plásti Carbohidrato (dextrosa en agua liq	. . .	<u> </u>			ļ		_	
1000ML)	OIDO PARENTEIXE 3%							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTI								
Carbohidrato (dextrosa en Agua Liq 250ml)	UIDO PARENTERAL 5%							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQ 500ML)	UIDO PARENTERAL 5%							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 100ML	ı						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	1 0,9% 500ML	1						
EQUIPO DE INFUSIÓN								
ES INFUSIÓN AMBAR		· ·						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTO 10CM)	SENSIBLE, 200CM (+/-	-						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 O	M	•						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA								
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉR		4	Olludoss netsha	بدرار				
GORRO DE ENFERMERA		1						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (2:	PULGADAS LARGO)	2	alte Join de nelohere	ιΩ.				
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (1:	PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8								
SERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"							_	
ML, 10 - 100U, 29G, 1/2								
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8								
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4								
JERINGUILLA SML, 21G, 1 1/2								
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA								
JERINGUILLA DE SOML	-	2	alle dosis de	lo				
LLAVE DE 3 VÍAS								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 10ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, SML/H							
FIRMA DE ENFEF	RMFRA	<u> </u>	Coda Dalma Salaza ENFERMERA Reg. 1005 7017-1894959		<u> </u>			
RESPONSAB			Reg. 1006 7017-1894559	كالمالا			HOJA 1/	

Bute deswitable paraciers estendent

ENFERMERA
Reg. 1005-2017-1884859



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FRIAS S	SALAZAR STEPHANIE MC		313.854					
	P	EDIATRIA ONCOLOGICA	<u> </u>	FECHA:			22/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM	PM			HS			
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTII	FICACION	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) 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)	3	Hoparinización							
GORRO DE ENFERMERA	2	Actavinitación							
GO PE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA	3/	Eliminación de diurasis							
HUMIDIFICADOR				_			,		
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protocolo covid 19							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ic. Col	nnie Cano Comé FERMERA : 0955928361 : 0955928361 : 1006-2020-2189166			·				
	KEG	- Cimico	<u></u>				HOJA 1		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FR	IAS SALAZAR STEPHANIE	MONS	b. H. CL.: 313854				
c. SERVICIO:	Р	EDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	22/8/2023		
o DESCRIPCIONI		AM	PM			H\$		
e. DESCRIPCION	CANTOAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIF	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 CM5 (COLOR AZUL)	,							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control PHC/M						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
			-					
	11: C	<u></u>						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EN	Connie Cano Correl IFERMERA II. 0955928361 1005-2011 "189166 Q.Cull					HOJA 2/2	