

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALN	ЛАСНІ CARRERA	LILIAN	LEONORA	b. H. CL.:		276.119
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	<u> </u>	PM	u. Techie		HS
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						<u> </u>	
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/						
GORRO DE ENFERMERA) /						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_S_, NITRILO	2/	control divirosis Tensio Pel					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	y	rord.19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)		0					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLAL Lcda. K ENFERN C	AND LEGS COUTO Authorine Liumiquings AERA CUIDADO DIRECTO Codus 1723163449 Legs & P					HOJA 1/2
		Zalei					327 Z
						•	3414

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALM	ACHI CARRERA	LILIAN	LEONORA	b. H. CL.:		276119
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	16	/08/2023
DECOMPOSE:		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)		/					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA	1_/	desections.					
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
· <u>·</u>							·
·							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Coda MILLEGE QUITO Leda. Kathekne Lhaniquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 1723163449					HOJA 2/2
						L	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONOR	A	HCL 276.119			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 16/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
FÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ช	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		-					
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
NTABU	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			:				
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS		···				····	
	JERINGAcc/cc							
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6 / y/	7						
ON CATÉ	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1/						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1					-	
IMPLA F	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2/						
₹	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						72.00	
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
-	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
НСТ	LANCETAS(ULTRA FINA)				- 4		847	
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						Trace of the control	
CURAD	A CHICATAL COLOR COLOR							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOU Leda ENFER	MULL STUDY Kathoring Jumiquinga MERA CUIBADO DIRECTO Codula 1723163445				7. YTES (23)-3 HOJĀ 1/4	

. NOMBRE DE PACIENTE:	ALMACHI CARREI	RA	LIL	IAN LEON	DRA	b. H. CL.:	27	6.119	
. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLIN	ICA		d. FECHA:	16/0	8/2023	
e. DESCRIPCI	ÓN	AM				PM	HS		
			STIFICA		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (HEMBRAS)	2)	Beric	rch					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)	<i>x'</i>	Boño	Pct				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO	MBA 264 CM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	I (+/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL								
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL							***	
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								7.	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								-	
HOJA DE BISTURÍ #									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				·	1				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					 		<u></u>		
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						<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	v)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				, -			
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)	-							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
VENDA DE GASA"/"/	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>						
VENDA DE GUATA "/"/_							-		
VENDA ELÁSTICA"/"/_								1 10	
							-		
The second secon		 .					 	a la la serie de la compansión de la compa	
2 1 1	·				_				
			<u> </u>	Na An					
FIRMA ENFER		S Li Ei	oda. Katherine NFERMERA CUID Cedula 1723	DE OUTO (imiquinga ADO DIRECTO 163449				er e	
· 	···			Korle P			<u> </u>	HOJA 4/4	

The second second



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALM	AACHI CARRERA	LILIAN	I LEONORA	b. H. CL.:		276.119
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	15	5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML		i					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1	clues tro dr Esputo					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	343	County diureus	3	Costral Auro	<i>30</i>	3	diversis
HUMIDIFICADOR							ı
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	٩	Protection Cound 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLC Leda Enfer	CA THE LATE OUT TO KATHOTHE PARTIES OF THE CONTROL OF T	Lic. Li	UCLEO DE QUITO IIA QUITOZ P. ALANTISCRO IU 1005 J.10		Lcda.	NUCLEO DE COM en Enfermena a Santillán 2020-2188951 SSunlla HOJA 1/2
				7			327 Z

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONOR	RA	b. H. CL.:	27	6.119
c. Si	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
, ,		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRA SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	newgoto				
JFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1110-20.00	1			
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
SAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML			1	Modránúm		
SINTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
Ş	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
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			9	Hodiraus		
	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						
N.	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
IO SOI	BIONECTOR						
OTR	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	SO Lec Eni	CANUCLE OF QUITO La Katherine/Lunquinga ERMERA CUIDADO DIRECTO CESULA 1723163449	Lic	CA NÚCLEO DE QUIT: 2. LITA QUITOZ P. CIADAEN EN ERMERA 131066-1240		ноја 3/4
					7		

NOMBRE DE PACIENTE: ALMACH	II CARRERA	LILIAN LEONO	DRA	b. H. CL.:	27	5.119
ERVICIO:	ONCOLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	8/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_		JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBI					ļ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACH	0)					
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSE 200 CM (+/- 10 CM)	NSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN E	ОМВА				1	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX2	0cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		<u> </u>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						-
HOJA DE BISTURÍ #			-		1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			<u> </u>			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		Med.	 ,	Jaduat.	+	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		TIEG	+-	Hedrains		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	:					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			_			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				Heducaum		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			- 1	I RECOULTON	1	Med.
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 "/"/ (ALGOD	OÓN)				1	
VENDA ELÁSTICA"/"/			_		-	
					-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLLA NICCEO DE QUITO Leda Katofió Llumiquinga ENFERMERA EUIDADO DIRECTO Cedula 1723163449	Lic. LICENC	NÚCLEO DE QUITO Lila Quiroz P. ADA EN EN PERNERIA 131068-1210		da. en Enfermeria ara Santillán 105-2020-2125951 Sahlh



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALN	AACHI CARRERA	LILIAN	LEONORA	b. H. CL.:		276.119
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	14	/08/2023
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					-		
CHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
CON FILTRO) .							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2, 1,	Control Divresir	2	menical as no	insi S	3	control diviews
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	Institute of autority					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda.	NÚCLEO DE OUITO Patricia Quelal J. ESA CUIDADO DIRECTO pr. 25 Folio 125 Nº 569 Declar J. 7000)	Leda. Enfern MSP: Li	ANUGLEO DE SUITO Patricia Quelal J. HERA CUIDADO DIRECTO Bro 25 Folio 125 Nº 569	iteres	Leda, Cr	ICLEO DE QUITO SITULITO TOTAL DE CUDADO DIRECTO DI 121010 18780 HOJA 1/2

327 Z



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

٠	PACIENTE: ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONOR	A	HCL	27	6.119
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	•	d. FECHA:	14/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
₫	FLUJO SANGUÍNEO No//						
ERIFÉR	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
٥	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						···
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPI	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			**			
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc	:					
'ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ICIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML JERINGA 10 ML 22G 1 1/2						
EPARINIZAC NTABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
OCACION DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	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 #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				·		
CURA							
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HO 14 1/4

Ν	OMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONOR	RA	b. H. CL.:	27	6.119	
SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
r	ML							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
Š	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	JERINGA 50 ML							
5	MORFINAS AMPmg /mg							
ָבָּיבְיבָּיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיבְיבָיב	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
1701	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
בֿבַ בַּבְּבָּבְ	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							C
3	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
Ä	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		СС		
200	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
5	LLAVE DE TRES VÍAS							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
3	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							U
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
3	HOJA DE BISTURÍ #							
2	SONDA PARA TÓRAX #							
5	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
2	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
3	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4	

d

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARRI	:RA	LILIAN LEONOR	RA	b. Н. CL.:	27	76.119
c. S	ERVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	microgotero.				
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		- J				
OS DE 6	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		***	 			
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
SAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ô	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	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 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
N.	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIN	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						<u></u>
ROS	BIONECTOR		<u> </u>				
Ь	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			i.		:	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	sol Lca	CA NUCLEO DE QUITO da. Patricia Quelal J. EMERA CUIDADO DIRECTO E LIUro 23 Felio 125 N° 568				HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	ALMACHI CARRERA	LILIAN LEON	ORA	b. H. CL.:	27	6.119
. SERVICIO: ONC		GIA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023
e. DESCRIPCIO	ÓN	AM		PM		HS
	/]	USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN			_			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	OSA (MACHO)					
ELECTRODOS					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN					-	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					-	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOI	MBA CASETE				1	
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL					
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	ERAL			1.1.	 	
FUNDA PARA ALIMENTACION EI	NTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm				ļ i	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					 	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					 	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					 	
HOJA DE BISTURÍ #					1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					-	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					+	201
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, !	5/8		_		+ /-	yeus
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, :	1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					2.	rewar
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	*				+	7,6000 617.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	v)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)				1	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	RA FINO				1	
VENDA DE GASA"/"/	"/				 	
VENDA DE GUATA "/"/_	"/ (ALGODÓN)				 	
VENDA ELÁSTICA"/"/_	"/		-		1	
					+	
FIRMA ENFER RESPONSA				1	SOLÇAN Leda (ENFERMER MSP: Lil	NUCLEO DE QUITO PISTINI () TICIA! U. ADE CUIDADO DRECTO NO RE FOIR 7 N° 20 HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALN	AACHI CARRERA	LILIAN LEONORA b. H. CL .:			: 276.119		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	13/08/2023		
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								
CCELA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			۲)	Frasco pa EMO	ira			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					,			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>\$</u> , NITRILO	+3/	Control Dionesis Manejo paciente	3	Control di	Ure315	3/	Centrol Divingij	
HUMIDIFICADOR		/						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	, /	Protocolo Covid						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		D5	Louis Expense	CAMUCLEO DE AUTA A COMBIA RESTRUCTO DE OTO RESTRUCTO DE LA COSTA DE OTO COMPANSA DE COMBIANTO DE	D. 9	ENFERMERS C.I.:	OCLEO DE OUITO Valeria Garcia ACUIDADO DIRECTO 1725271660 HOJA 1/2	
		- "		M. Comment	<u> </u>	pic	327 Z	

NOMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARI	RERA	LILIAN LEON	ORA	b. H. CL.:	27	6.119		
SERVICIO: ON	COLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	13/08/2023		FECHA: 13/08/	
e. DESCRIPCIÓN	AM PM		·		HS			
T	<u></u>	USTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	4							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	 		_		-			
ELECTRODOS	┿				ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN	 							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	\perp							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						<u> </u>		
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					2	Hed		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	1					7-55		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	_							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	 				2	Med		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1				1~	7100		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	 				1	Ned		
JERINGA DE 50	1				†	<u> </u>		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA	0				 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	_		 		-			
VENDA DE GASA"/"/	1				 -			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	1		 					
VENDA ELÁSTICA"/"/	1				+			
	+		_		1			
	+				†			
	+-	 						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		1			r.	CA NUCLEO DE QUITO da. Valeria Garcia RMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 HOJA 4		



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALN	AACHI CARRERA	LILIAN	N LEONORA	b. H. CL.:	;	276.119
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	12	/08/2023
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	1						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6/	Rotacion Cl	K		
GORRO DE ENFERMERA			1/	Roberton CO	X		
CECRUJANO (CON FILTRO)	,						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	+3!	control diversis. Mar mags preus k	3/	Control Qux	ÚZ		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Corto lovis,					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. San Extenses MSP: Libro	CLEO DE QUITO Cuidado Seuroso Cuidado	Lic. S	CA HUDEO DE CUPTO CONSTITUTO DE CUPTO CONTROL DE CUPTO 19 FOIGO 15 PM EN		CILUDA FMFF CARRE	Aquilar S. PM FA 2 1 1 4 1 4 9 . CHULL 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
							327 Z

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARRI	RA	LILIAN LEONOR	A	b. н. СL.:	27	6.119
c. SI	ERVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	12/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
w .c	1	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	J.	deluis Hodecoción	2,	Rotacion CVC		
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						**************************************
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
OIMIEN.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ĉ.	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
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	2.	anni bibtaz	2	dilin RATAZ		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
ş	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
SOAL	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS D	BIONECTOR						
10	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	Lic O	SHELM OVER ELLA NUCLEO DE QUITO Andra Harmono Culturo Diarro O VIFONO 230 N° 809		E LOANNOLD DOWN, Lig. Schaftland Gairaguano P ENFERMERA Min: Libro 19 Folio 15 Hr 49		HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	ALMACHI CARREI	RA	LILIAN LEONOR	A	b. H. CL.:	27	6.119
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	12/08/2023	
e. DESCRIPCIÓ	DN .		AM		PM		HS
		JU	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	DSA (MACHO)						
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN		1/	hidratacia	λ/	Vancomiung		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON 200 CM (+/- 10 CM)	1BA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	ИВА CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	\L			1	Diluid Diluid		······································
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	ITERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLA	ATO 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	Ricorberato		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5	/8			1	810)D000		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		À	pi pta#	.	Pip YAZ:	1	Mool.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	unt ogo branigo	1	motedgrando	1	Mod.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	1	1	Med.
JERINGA DE 50					Vagionus	\ <u>\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\</u>	THE ST
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)	J	podicaceir				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR	A FINO	-1	parallar				
VENDA DE GASA"/"/						 	
VENDA DE GUATA "/"/_	<u> </u>					 	
VENDA ELÁSTICA"/"/						 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
						 	
FIRMA ENFER RESPONSA	•	Lic. (Erforn	LUM ODA A	4:1. %	SCOATHING OF THE LINE SCHOOL OF THE SCHOOL O	C.I: 0 :	Aciullar () JEDERAFO (2021 14 Sh 9 Joulu (E)



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALN	MACHI CARRERA	LILIAN	N LEONORA	b. H. CL.:	:	276.119
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	 	1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	T	PM	14	Γ	HS
e. Descrit close	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	/3	Restrol Auros	/3 (Control Duran)		3'	lordres Sissarib
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/1	Protection Could by				:	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							Λ
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lalu Mei Enfer n era	Lice of the Court	SOLCA NUL LULL Mela ENFERMERA CU ROU, 1024-2	M DE CONTRO FRE SURFEZ SIL UIGABO B RECTO (2020-22-34/55		Lie. Lila Potate o	
		ososto.	<u> </u>			126	HOJA 1/2
						-	327 Z

• a. r	NOI#IBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONOR	A	b. H. CL.:	276.119		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:		11/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS	
_		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
JÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				·			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		/					
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	X	Mician			1	Hickoring	
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						Works All III	
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	ţ	Vanco	١	Vance	2	dedication	
OIMIEN]	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML	ı						
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
ICIONES	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					411	Hodican-	
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68						T X: CAMPAIA	
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
DISPO	MM/MM/MM							
TROS	BIONECTOR							
	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,				· · - · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	TRANSPARENTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE							
	(1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						\	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Loda. A Enforme	MM- Núcle o de autro Núcle o de autro Núcle o de autro Na sucasa de percio Na sucasa de percio Na sucasa de percio	SOLCA Lode y Enferne REG:	MCV. MCLEC DE QUITO MCLATO SIMPECTO TRA CUISA DO DIRECTO	SOLC	ANUCLEO DE QUITO Lila Quiroz P. 1 2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

NOMBRE DE PACIENTE:	ALMACHI CARREI	RA	LILIAN LEONOI	RA	b. H. CL.:	27	' 6.119
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/08/2023	
e. DESCRIPCI	ÓN		AM		PM		HS
			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI		21	Both Pourt				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI	NOSA (MACHO)	21	Bothe POUNT	ļ			
ELECTRODOS				ļ		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				ļ		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CN	1 (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENER	RAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION E	ENTERAL SIN BOMBA			<u> </u>			
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm			1		<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						1	-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				 			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #				1		 	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						1	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Vanco	+	Valen	1	V-1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8		Volite	+	Vaccion	1+2	Modurus
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2			 			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	Pio/t/u	1,	17/12-	9.	Jackens.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		<u> </u>	I POVIDE	+	Necimp	12.	Haliania
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				 ` -	10001	1	harmanic .
JERINGA DE 50				+			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)			 	1	+	
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)					┪┈	
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	TRA FINO			 -			
VENDA DE GASA"/"/_	"/			 		<u> </u>	
VENDA DE GUATA "/"/						-	
VENDA ELÁSTICA"/"/							
						1	
FIRMA ENFE			SOLCA NÚS : O DE QUITO LOGA: Melanie Suárez M. ENFIRMERA: UIDANO BRECTO RAGO 1839 1828 233755	1 446	LCANDOLLONE outro da. Melatre Vidrez M. TAVARA CUOLDO DIRECTO 180. 18747 / 77234755		CA NUCLEO DE QUITO C. Lila Quiroz i: ISLADA EN FERRELIA HOJA 4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALN	MACHI CARRERA	LILIAN	N LEONORA	b. H. CL.:	:	276.119
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	10	0/08/2023
		AM		PM	u. recin		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						:	
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3/	Cartel Olurcsis	3	CM ded	russ	3/	Conhalde
HUMIDIFICADOR		/					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	ン	Antocols Condu					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							:
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Andrea ENFE Oli 020	fgida/end.	SOLCAN Leda. T ENFFRMER Muzu	Katherine Abril		SOLCA NUI Lada. Jei ENFERNERA Reg. 100	DOLEO DE QUITO MNY Paralla 4. DE CUID-DO DIRECTO 15-2019-2121603 HOJA 1/2
							327 Z

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARF	ERA	LILIAN LEONOF	₹A	b. H. CL.:	27	6.119
c. S	ERVICIO: ON	COLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	10/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	1	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIR/ SECRI	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Hiaogotek				
INFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						-
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				-		
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						······································
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				.,		
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
OS D	BIONECTOR						
OTE	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	Alexandra Alex	Aquilar S.				
	RESPONSABLE	C.1:	Agular S.				
<u> </u>			1001-				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONOR	Α	b. H. CL.:	27	6.119	7
c. SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA: 10/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS]
		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	1
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	Howliterain Poc					-
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		10 militaditoc.					-
ELECTRODOS							-
EQUIPO DE INFUSIÓN			1	weds con	-		4
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			ļ				4
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					ļ	·····	4
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			1	medi ccul]
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				·			1
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							O
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			 				1
HOJA DE BISTURÍ #			 			:	1
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						/	1
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					20	medicaion.	1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					1	7.00	1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			1
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					2	malicución.	1
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					2	medicación.	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					2	medicación	- ~
JERINGA DE 50							1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			 				1
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			<u> </u>				1
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			1				+
VENDA DE GASA"/"/"/			 				-
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			-				4
VENDA ELÁSTICA"/"/			 		1	<u> </u>	-
	-		 		+		1
				<u> </u>	 		1
			+		1		1
FIRMA ENFERMERA		SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Katherine Abril Loda September Company C	,c	CA NUCLEO DE QUITO da. Kutherine Abril	SOLE Lcd	CA NUCLEO DE QUITO a. Jenny Pucalla A NERA DE CUIDADO DRECTO 1005-7019 212160	
RESPONSABLE		ENFERMERA DE 11/42	. J#1	CONTRACTO CONTRACTO	lic	JRecol 1 4 HOJA 4/	4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALI	MACHI CARRERA	LILIAN	LEONORA	b. Н. СL.:	CL.: 276.119		
c. SERVICIO:	ONG	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	CHA 09/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
	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								
2.HILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						ī		
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, NITRILO	+3	Control/Dwicol) Marejo paciente	3/	Control di	wesis	3	(colo).	
; HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO FAMAÑO ESTANDAR	1	Protocolo cous				.,,,,,,		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	solc) (do. Degre	NUCLEO DE OUTO FERMALE INPA G. TOTAL TRANSPORTE DISECTO TOTAL TRANSPORTE DISECTO TOTAL TRANSPORTE DISECTO	Selca Eda - eteau	UCIGO DE OUTO L'UMIQUING A CU DADO DIRECTO			RIANELA GUAMANT ENFERMERA 1 1040-2021-235172 1 000	
							327/Z	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONO	RA	b. H. CL.:	27	6.119
. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AORFINA	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					,	
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BCM	JERINGA 50 ML	1/				1	
RACIÓN	MORFINAS AMP 10 mg /mg	3	/			l	
KELLA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	1					
_	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)			3.			
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FULEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SUNDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
COLOCACION SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
3AL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		ССС	
A CENIKAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
IDE VI	LLAVE DE TRES VÍAS			1		 	
COLOCACION DE VIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				·		
000	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc					<u> </u>	
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
8	HOJA DE BISTURÍ #					 	
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #			1		 	
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
CACIÓI	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
200	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		-	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOL (100 (100 MS	CA NÚCLEO DE OUTO (D. FERMANÍO LAPIA G. ERVERO CUIDADO DRECTO P. LIGIG 18 FOILO 27 N° 21	CC	<u> </u>	Reg	MARIANELA GUAMANI ENFERMERA istro: 1040-2021-235638 CAMOUN LEVY HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONOR	Α	b. H. CL.:	27	76.119
c. S	ER∀ICIO: ONG	COLOG	IA CLINICA	-	d. FECHA:	09/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIR/ SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	microphi				
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		Tree Ages 19				
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
JIMIENI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			i			
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
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						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
Q	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
os Di	BIONECTOR						
g A	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		wite to de quito remando Tapia G.		OLCA NUCLEO DE QUITO colo Katherine Liumiguinga ENFERMERA CUIDADO ORECTO		
	RESPONSABLE	s pyte Lo	efficience for very constant Distriction of the Following No. 21		Codula 172318349		
<u> </u>						HOJA 3/4	

. NOMBRE DE PACIENTE:	ALMACHI CARRE	RA	LILIAN LEONO	RA	b. H. CL.:	27	6.119	
. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/0	08/2023	$\overline{\cdot}$
e. DESCRIPC	IÓN		AM		PM		HS	
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	4
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE		2	baño paciento	્		ļ		_
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	ENOSA (MACHO)	2/	baño parisente	-		<u> </u>		4
ELECTRODOS				ļ				4
EQUIPO DE INFUSIÓN				ļ		ļ		4
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		1/	meden					4
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO						<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	OMBA FOTOSENSIBLE						i	
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220C	M (+/-10CM)							٦
EQUIPO INFUSION ENTERAL B	OMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL							
FUNDA DE NUTRICION PAREN	TERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION	ENTERAL SIN BOMBA							٦ <u>ـ</u>
GASA DE EMULSION DE PETRO	DLATO 10cmX20cm	-		1				丁
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								ヿ
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			-				-	\neg
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								٦
INCENTIVADOR RESPIRATORIO)					1		\dashv
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1		 		┪
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G	i, 5/8							┪
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 290	i, 1/2			1				┨
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			┨
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								7
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
JERINGA DE 50								\dashv
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUY	DN)							\dashv
MICROGOTERO PARA QUIMIC	OTERAPIA (SIN VÁLVULA)			+ 7	1	1		\dashv
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	(TRA FINO			 	1	-		\dashv
VENDA DE GASA"/"/								\dashv
VENDA DE GUATA "/".				 		-		\dashv
VENDA ELÁSTICA"/"/				-				\dashv
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					-	 		\dashv
<u> </u>				_	1			_
FIRMA ENFE RESPONS				Lo EN	JAMOLEO DE QUITO da. K. X. Brine Llumiquinga FERMETA CUIDADO DIRECTO COULA 1723153449			ļ
·		<u></u>					HOJA 4	1/4

NOMBRE DEL PACIENTE: Almachi Carrera l'Ilan

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE HCL. 276119

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA08/08/2023

	DESCRIPCIÓN		HS			DESCRIPCIÓN		HS			
	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VIA #14					
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VIAS # 16					
5	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO	<u> </u>				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18					
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				<u>.</u> .	CONDA FOLEY 3 WAS # 30					
E E					SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		\vdash	—-		
>	LLAVE DE TRES VIAS	1/1/			NO V	SONDA FOLEY 2 VIAS #18		\vdash	-		
i i	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				S	SONDA FOLEY 2 VIAS # 20 SONDA FOLEY 2 VIAS # 22					
								 -			
	APOSITO TRANSPARENTE LV. PEDIATRICO 5X5.7CM	1				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO	<u>'</u>	\vdash			
1 1	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (+/-10 CM)	///				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		 			
PAR O	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM		,			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		\longrightarrow	\dashv		
UIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO MICROGOTERO	//				BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)		\vdash			
ER G	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	4-	<u> </u>			GORRO CIRUJANO(CON FILTRO)		 -			
(3)	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				43	GORRO DE ENFERMERA	$-\frac{1}{2}$	\vdash			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM)	1				MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	3/	\longmapsto	\dashv		
ABLE	AGUJA HUBER NO. 20	1				MASCARILLA N-95		\longrightarrow			
ACTIVACIÓN DE ETER INPLANTA	AGUJA HUBER NO. 22	L.				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		\longmapsto	\dashv		
ACIC	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS	/1/			1	AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8					
E ₩	APOSITO 10 X 12				1	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	1			1	CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM					
<u> </u>	CANULA NASAL DE OXIGEÑO ADULTO				1	CONECTOR MACHO SIN CUDIM					
	MASCARILLA VENTURI ADULTO		l		l	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	10	Ju/	-		
A P	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA				i	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)		 "	\neg		
ERA	MASCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA	ļ			ĺ	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)					
OXIGENOTERAPIA	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				ł	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5)	1/1/	1	\dashv		
XIGE	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA	├	<u> </u>		1		2	2/			
Ö	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				1	GUANTES QUIRURGICOS Nº 6.5		12/	-		
		ļ		ļ <u>.</u>	ł	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7	-	├			
<u></u>	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO	┼				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		├			
GASOME	JERINGA 1 ML, 10 - 100 JJ, 25/26 G, 5/8 (T)					GUANTES QUIRURGICOS Nº 8		 			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			<u> </u>	OTROS	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (†)		\vdash			
CEMIA		 	 		0	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		\vdash			
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G		<u> </u>		1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		 			
U	CATETER VENOSO CENTRAL UN.LÜMEN ADULTO 16GA X8"				1	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	/				
ENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL,7FR,3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL		ļ			JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<u> </u>	1/21/			
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM,75CM				1	JERINGA 50 ML		\sqcup			
A A	LLAVE DE TRES VIAS	<u> </u>			1	JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON					
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 ×11.5 CMS	<u> </u>			1	ELECTRODOS		\sqcup			
. 5	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		1		l	HOJA DE BISTURI # 11	1				
15.	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				1	HOJA DE BISTURI # 15		,			
VÍA SUCUTÁNEA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				1	BRAZALETE ADULTO	$\neg \land$	7			
3	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM		ļ		1	BRAZALETE PEDIATRICO					
o ¥	SONDA NELATON DESC. # 18]	Achiewon Cuc 3157070	1 1				
CATETERISMO ESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 16										
CATETEI VESICAL /	SONDA NELATON DESC. # 14				1						
VES	SONDA NELATON DESC. # 8				ON	Litros de: hasta: Lts:					
IRA EMO	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS	1			OXÍGENO	Litros de: hasta: Lts:	·				
	CANULA DE SUCCION # 14				SNO	T					
ASPIRAC! ON	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE	†	1	1	INTERCONS			_			
	DESCARGOS FARMACIA:	1		Ī	DESCARGO DE BODEGA	1 5	5063°	46			
			2		1			5063			
					1		3				
	Responsable de la Atención					Firma	Sell	0			
	12 00 14 0					CO :	SOLCA NUCLE	olca nucleo de quito da. Elizabeth Erazo C			
lic Eliwbeth Francis						Errente	th Erazo Ado direc	ن. 10			

EMERGENCIA

NOMBRE DEL PACIENTE: DIMOCIÓ CAMETA CICAN REGISTRO DE FÁRMACOS HCL2 6119

SERVICIO: EMERGENCIA

MEDICAMENTO		HS		MEDICAMENTO				HS	_	
CIDO TRANEXAMICO PARENTERAL100 MG/ML5ML	7.1		Г			MEDIOS DE CONTRASTE				_
CETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML	~		П		EDIO DE CONTRAS	TE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML				
CICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG			Τ		EDIO DE CONTRAS	TE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML				
CIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML5ML			1		IEDIO DE CONTRAS	TE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	<u>.</u>	<u>. </u>		
MIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML			†		XTENSION DE BAJA	PRESION250CM(RESONANCIA MAGNETICA)				
			T			PARCHES				
MPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG			T		IDOCAINA SEMISOL	LIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND				
SICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		_	+			LIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 20MG				$\neg \uparrow$
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML			+-	_		VÍA ORAL				
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		 	+-					• [
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		<u> </u>	┸		LOPURINOL SOLID	O ORAL 300 MG				
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	<u></u>				CETILCISTEINA SOL	LIDO ORAL 200 MG				
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	Ĺ	<u> </u>			ACICLOVIR SOLIDO	ORAL 200 MG		\rightarrow		
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	Ĺ				AMITRIPTILINA SOLI	IDO ORAL 25 MG				
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		<u>.</u>			AMLODIPINA SOLID	OO ORAL 10 MG				
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG					GABAPENTINA SOLI	IDO ORAL 300 MG				_
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML					LACTULOSA SOLUCI	ION ORAL 65 % 200ML				
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML			Τ		LORATADINA SOLID	DO ORAL 10 MG				
	\vdash		十		LOSARTAN SOLIDO	ORAL 50 MG				
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML	 	 	十		METOCLOPRAMIDA	A SOLIDO ORAL 10 MG				
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML	+	1	+			DLIDO ORAL 500 MG				
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG	├─	╁	+			O ORAL 100 000 UI/ML 30ML				
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)	┼─	\vdash	+		OMEPRAZOL SOLID			1		
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)	₩-	┼	+						一十	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML	┼	+-	+		ONDANSETRON SO			-	1	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML	┼	+-	+			QUIDO ORAL 160 MG/5 ML			_	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML	 	-	+			DLIDO ORAL 500 MG		-+	\rightarrow	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML	ـــــــ		_			EN COMBINACIONES ORAL(GRANULADO)		-		
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML	<u> </u>	<u> </u>	\perp		TRAMADOL LIQUIC	DO ORAL 100 MG/ML 10ML				
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		1_	\perp			PSICOTRÓPICOS				
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML	T				DIAZEPAM LIQUID	O PARENTERAL 5 MG/ML 2ML				
HIDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG					ALPRAZOLAM SOL	IDO ORAL 0,50 MG				
IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG					FENTANILO LIQUII	DO PARENTERALO,5 MG/10 ML10ML x CC	·			
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	Ţ				MIDAZOLAM LIQU	JIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC				
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML	1		Т		MORFINA LIQUIDO	O PARENTERAL 10 MG/ML				
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)PARENTERAL * 2 % 20 ML	\top		7		MORFINA LIQUIDO	O PARENTERAL 20 MG/ML				
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML			ヿ		OXICODONA ORA	L (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG				_4
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	1		┪		OXICODONA ORA	L (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG				Ţ
	 	1	十		OXICODONA ORA	L (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG				
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG	+-	+-	\dashv		OXICODONA SOL					
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	+	+	十		T					
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML	+	+	+			SOLUCIONES				
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	+	╁╌	\dashv		CLORUPO DE SOC	DIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
ONDASETRON AMP 4MG/2ML	+	+-	\dashv							
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	+		-			DIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		1	<u> </u>	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	$\bot\!$	4	+			DIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1		
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML	 	—	_		CLORURO DE SOE	DIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		1/1		
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		1/	14		CARBOHIDRATOS	S (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML		<u> </u>		-
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML	\bot	_	ļ		CARBOHIDRATOS	S (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML		<u> </u>		<u> </u>
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL20 %10ML	\bot				CARBOHIDRATOS	S (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML		<u> </u>	ļ	<u> </u>
TRAMADOL PARENTERAL SO MG/ML 2ML		$oldsymbol{\perp}$				S (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML		<u> </u>		ļ
			- 1		ELECTROLITOS CA	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.SALINA) LIQUIDO PA	RENTERAL 5% +	1	1	1
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG	+	-	一					T		T
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		-	1		COMBINACIONE	S (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000	ML			<u> </u>
	\top								21	1
		-			AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML			+	 ~"	
		l		ļ <u>.</u>	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML				 	
	 -							1	1	<u> </u>
	工				AGUA PARA INT	ECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML		+	1	
					DESCARGO DE P			1		
				<u></u>				2		
								+	lo	
Responsable de la Atención						PSICOTRÓPICOS Firma	SOLÇA	2 Sel		70
Responsable de la Atención Lic Eliwbeth Franco		J				PSICOTRÓPICOS	L.Caa. Y	2 Sel	DE QUI	Ĉ