

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

a. NOMBRE DE PACIENTE: ME	IIA LUZUI	RIAGA	C.A	ARLOS ALFONSO	HCL:	262.951	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	1	FECHA 01/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS		
0.0000	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
HILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )					<u>-</u>		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	_						
GAŜA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			16	Retino T.T			
GORRO DE ENFERMERA	-						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLAU_, NITRILO	3	mediji divvesiš	3	media divesis	3/	Control Diarsis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	protección covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ال يوليد	HUCLEO DE QUITO  andlas Africasas  a Cantas Schurch  b VI Follo 200 N° 200  COSU (CLL)	Leda. ENFENÇ	Medica de quera Johana Tigselena era connoconte 10 se: a soco escat	SOLO Code Florita	A NUCLEO DE QUITO Faranda González A Nor de transcel SA CONTRACTOR PROMETOR SON PROMETOR SON HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ME	MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO		HCL:	262.951		
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	ONCOLOGICA			01/08/2023
DECEMBRIAN		AM		PM	1	HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					-	
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
						_
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<del></del>			HOVA 3/2

<u>, N</u>	OMBRE DE PACIENTE: MEJIA LUZ	'URIAC	iA CA	RLOS 4	ALFONSO	<b>b</b> . 1	HCL	262.951
:. SE	ERVICIO:	CIR	RUGIA ONCOLOGICA			d. FE	ECHA:	01/08/2023
_	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
<u>, ,</u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓ	אכ	CAMPINAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
SFORE	CÁNULA DE SUCCIÓN #	1_						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					_		
ENFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	minadateno					
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
×	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						<del>                                     </del>	
PROCEL	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
15 PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
Z	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
=	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Sotu	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML	<u></u> 1						
	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							
Ž	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
<u>∨</u> ,	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
OTROS DA	BIONECTOR	<u></u>						
Б	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							<del></del>
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
_	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLUAL Sic of	MICLEO DE OUTO  GARDO SE OUTO  GARDO SE OUTO  CONTRA SE OUTO  TO VE FORO 220 H° 800					HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: MEJIA LUI		JRIAGA CARLOS ALFONSO					262.951	
SERVICIO:	CIF	CIRUGIA ONCOLOGICA					01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM				HS	
	JL	USTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			-				<del> </del>	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			ļ			$\vdash$	<del></del>	
ELECTRODOS			<u> </u>	<del></del>		<del>                                     </del>		
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>		<del>   </del>		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	<del></del>					<b>├</b> ─-		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			ļ			<del>                                     </del>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )			l				_	
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							<del></del>	
HOJA DE BISTURÍ # 11			1	Retiro Cateter				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	1/	estuices us que beios		Will take	·	1	-	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						<b>†</b>	<del></del> -	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					-	† 7		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						†	_	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	mitodopumido				4	+toroatol protoctor	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<del>  = </del>				<del>  •</del>		
JERINGA DE 50				<del> </del>	<del></del>	<del>                                     </del>	<del></del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						<del>                                     </del>		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			<u> </u>	<del> </del>		T		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<del>                                     </del>					<del> </del>	<del></del>	
VENDA DE GASA"/"/	<del>                                     </del>		-			-		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<del>                                     </del>			<del> </del>		<del> </del>	<del> </del>	
VENDA ELÁSTICA"/"/			-	<u> </u>		<del>                                     </del>		
ACIDOS GRASOS FRASCO	<del> </del>			<del> </del>		<del> </del> -	<del></del>	
APOSITO ADHESIVO (cm)	<del> </del>					<del> </del>		
	-		$\vdash$			+-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITU SOLCA NUCLEO DE QUITU Solc Canadas Flormans NES Library Canadas	SOI Lui Enf	EXTROES TO THE OUTTO for Judania Tryselema emer tr chinado descrio ca: ususocaso?			UCLEO DE QUITO RENDA GONCALEZ A TOTAL DE CONTROL TOTAL TOTAL DE CONTROL TOTAL TOTAL DE CONTROL TOTAL TOTAL DE CONTROL TOTAL TOT	



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: MEI	IIA LUZUF	RIAGA	CA	RLOS ALFONSO	HCL:	262.951	
c. SERVICIO:	CIRU	IGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)				!			
GORRÓ DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	TII.						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_M NITRILO	3/	Gincois 6/1 Nuitor	4/	Could Divers		•	
HUMIDIFICADOR						Lauro	
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	Protocolo (que 17 pcp.		SOLEA	2100	Elec	
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		0					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	OTHO 3C	Anne Assessi Anne a 347 Octobal Cons	S	CA MULECUL DUNTO LOCA JOHNY CINCERS ENPERMENA ENPERMENA ENTERMISS		HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: MEJIA LUZURIAGA **CARLOS ALFONSO** HCL: 262.951 **CIRUGIA ONCOLOGICA** c. SERVICIO: FECHA 02/08/2023 AM РΜ HS e. DESCRIPCIÓN **JUSTIFICACIÓN** CANTIDAD JUSTIFICACIÓN CANTIDAD CANTIDAD JUSTIFICACIÓN BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES GUANTES DE NITRILO TALLA\_\_\_\_\_\_ (12 PULGADAS LARGO) MASCARILLA N9S MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA ORINAL FEMENINO (BIDET) SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA SONDA NELATON DESC. # \_\_\_\_\_ TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) FIRMA ENFERMERA **RESPONSABLE** HOJA 2/2

a. Ņ	OMBRE DE PACIENTE: MEJIA LUI	ZURIAC	GA CA	RLOS	ALFONSO	Ь. І	1CL	262.951
c. Sf	RVICIO:	CIR	IUGIA ONCOLOGICA			d. FE	CHA:	02/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
		CANTRAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ЙĊ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS #//							
SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #			İ				
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<del> </del>					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS I	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		_					
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
ENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						_	<del></del>
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							-
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					ļ		
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 21 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	<del>                                     </del>						
	AGUJA ESPINAL #				_			
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ŞQ	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
io so	BIONECTOR							
OTR	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM					-		
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)		-		<del> </del>			<del></del>
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<del></del>			HOJA 3/
	RESPONSABLE							но

a. NOMBRE DE PACIENTE: MEJIA LUI		ZURIAGA CARLOS ALFONSO					262.951
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA			d. F	ECHA:	02/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS
CONFESTOR DADA INTO AUGUSTA INTO ACCURATION OF THE CONFESTOR OF THE CONFES		USTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	<u> </u>					╂┷┥	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	-	<del> </del>	-   -			$\vdash$	-
ELECTRODOS		<del> </del>		<del></del>		<del>  </del>	-
EQUIPO DE INFUSIÓN			- + +				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						<del>                                     </del>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			_ { _				<del></del>
200 CM (+/- 10 CM )					_		
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	-			· <del></del>			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	_						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			1	<del></del>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				·			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			-   -	<del></del> -			<del>_</del> -
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						†	<del></del> -
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1			<del>                                     </del>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Tiomal		<del></del>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	_1	Maloupuch-					
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						<del>  -  </del>	-
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				<del></del>			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		<u> </u>	- } - }				
VENDA DE GASA"/"/			<del></del>			┼┼	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)		<del> </del>	+	<del></del>		<del>                                     </del>	
VENDA ELÁSTICA'/'/ (ALGODOM)			+	<del> </del>		╁─┼	
ACIDOS GRASOS FRASCOS			+	-		╫═╌╂	
APOSITO ADHESIVO ( cm )						╂╂	
and comment of puri	-		-			┼	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	PO.						HOJA 4/4



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

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MEJIA LUZ	URIAC	GA CA	RLOS A	ALFONSO b. I		HCL	262.951
c. SE	RVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA d. FE					CHA:	02/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ЙČ	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO///							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS					_		
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						_	
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ų	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					_		
ANTAB	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							_
ON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				۲.	•	•	
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER ATABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		-					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMHMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZA (TABLE O	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML SML							
¥ M	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
4	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						-	<del>-</del>
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
¥	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERUDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
4870								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							HOJA 1/4
	·	i						HUJA 1/41

a. NOMBRE DE PACIENTE: MEJIA LUZ			ZURIAGA CARLOS ALFONSO				1CL	262.951
c. \$1	RVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA d				d. FE	CHA:	02/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	5		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	TACHTMA1	JUSTIFICACIO	JN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
FINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			$\dagger$				
M M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				<del></del> -			
BOME	JERINGA 50 ML			1				
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg		•					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
_	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )					_		
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)		-					
900	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			1			_ [	
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		cc			сс	
VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
2	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ğ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS N	- 						
0):	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				<del>-</del>		Ì	
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
ខ្ល	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	27	g ag again te constituent constitue — morate partici	СС			СС	
	FIRMA ENFERMERA	013	Name of 13th Action					
	RESPONSABLE							
l		}		1		1		HOIA 2/A

.