

### REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

## DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Ron Pizarro Francisco

HCL:.....234729

**SERVICIO: EMERGENCIA**

FECHA: 09-08-2023

		DESCRIPCIÓN	MAÑANA					DESCRIPCIÓN	MAÑANA		
VÍA PERIFÉRICA		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14				
		CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16				
		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18				
		CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS					SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20				
		LLAVE DE TRES VÍAS	1				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18				
		LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION					SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20				
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22				
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM					BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO				
EQUIPOS PARA PERFUSION		EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	1			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO					
		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )					
		EQUIPO MICROGOTERO									
		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1								
		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE									
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM)									
		AGUJA HUBER NO. 20									
		AGUJA HUBER NO. 22									
		APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS									
		APOSITO 10 X 12									
OXIGENOTERAPIA		LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION									
		CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO									
		MASCARILLA VENTURI ADULTO									
		CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA									
		MASCARILLA VENTURI , PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA									
		HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA									
		MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA									
		MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO									
GASOMETRIA		MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO									
		JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )									
VIA CENTR.		TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA									
		LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G									
		CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"									
		CATETER VENOSO CENTRAL 7FR,3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL									
		SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM,75CM									
		LLAVE DE TRES VÍAS									
		APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS									
VIA SUCUTANEA		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO									
		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)									
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM									
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM									
CATETERISMO VESICAL / ENEMA		SONDA NELATON DESC. # 18									
		SONDA NELATON DESC. # 16									
		SONDA NELATON DESC. # 14									
		SONDA NELATON DESC. # 8									
TIRA DE EMCO		TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS									
		CANULA DE SUCCION # 14									
ASPIRACION		MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE									
DESCARGO FARMACIA:			1.-				DESCARGO DE BODEGA			1.- 1506805	
			2.-							2.- 1506806	
			3.-							3.-	

**Responsable de la Atención**

Firmo

**Sella**

Lic. Joneth Grenada.

5. Grenzzeit / Endf

**SOLCA NUCLEO DE OBITO**  
Lic. Janeth Granada O.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO



## EMERGENCIA

## REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Raúl Pizarro FernándezHCL: 234729SERVICIO: EMERGENCIAFECHA: 09-08-2023

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 300 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLITILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1 -	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1 -
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML	8mg/sol	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	1 -	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 -
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	1 -
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1.-
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	SECCION DE NIÑOS
Lic. Janeth Granada.	J. Granada / Enf	Lic. Janeth Granada Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO M. 3172 18 7016 113 M. 376



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS  
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN  
DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Don Proina Francisco P. P. P.

HCL: 234729

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 02/05/2013

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (+/-10 CM)			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )		1	
	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANGA LARGA ( MULTIUSO )			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1		GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA			
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (+/-10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20			MASCARILLA N-95			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 22			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APOSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )			
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL			
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)		2	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
GASOMETRIA	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
VIA CENTRAL	ERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			ERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM ( I )			
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G			ERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	CATETER VENOSO CENTRAL			ERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL			ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			ERINGA 20 ML, CON AGUJA			
	LLAVE DE TRES VIAS			ERINGA 50 ML			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			ERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
VIA SUCUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			ELECTRODOS			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			HOJA DE BISTURI # 11			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			HOJA DE BISTURI # 15			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			BRAZALATE ADULTO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA				BRAZALATE PEDIATRICO			
	SONDA NELATON DESC. # 18			Intervención gastroenterología Dr. Ordoñez	6158382		
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
TIRA DE LMO	SONDA NELATON DESC. # 8			Litros de: hasta: Lts:			
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS			Litros de: hasta: Lts:			
ASPIRACION	CANULA DE SUCCION # 14						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.- 1963762	DESCARGO DE BODEGA		1.- 1506912		
		2.-			2.- 1506993		
		3.-			3.-		
Responsable de la Atención				Firma			
Leda Egas T				Regast			
				SOLCA NUCLEO DE QUITO			
				Lic. Egas Tapia Rose Madeleine			
				ENFERMERA			
				C.I. 1722732557			



# EMERGENCIA

## REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Don Román Francisco Fernández HCL: 234729

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 04/08/23

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 750 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		HISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIETIL ENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	2/
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1/	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	2/
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	1/
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1- 2-

Responsable de la Atención	Firma	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Egas Tapia Rose Madeleine ENFERMERA C.I. 1722732557
<u>Leola Egas T</u>	<u>Egas T</u>	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		HCL: 234.729	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GOBRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA____, NITRILO					2 ✓	Medio duvetis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Firma SOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 1721905154 Fono. 0186 N 5088 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		HCL: 234.729	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	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			1 /	Recolección deechos orgánicos			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)			1 /	Recolección de Orina			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			C. Ochoa / ENF				
				BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO U.I.C. 0202355566			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO				b. HCL		234.729	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )					2	Control de		
	LANCETAS(ULTRA FINA)					2	glucosa		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						BOLCANUCLE Lda. Fernanda ENFERMERA C.E. 0000000000 Fecha: 09/08/2023			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		b. HCL		234.729					
c. SERVICIO:						CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN						AM		PM		HS			
						CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____												
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____												
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML												
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							1	Dilución				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML												
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML												
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML												
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML												
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)											
AGUA INYECTABLE 10 ML									1	Diluir: Ommebol			
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 )													
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM													
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 7 PULG)													
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____													
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm													
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #													
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 C. Ochoa			BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Fernando Gonzalez ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 1721405114 Fono: 0181115068 Fundación			HOJA 3/4	

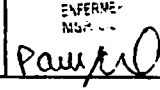


a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		b. HCL		234.729	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	Disolución				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	Ortoplasta		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO ( cm )									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				C. Ochoa SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 0707355566		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Fernanda Jimenez ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1721001514 Fecha: 0708 A 2023 Firma		HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RON PROAÑO	FRANCISCO FERNANDO	HCL:	234.729		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	10/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	Medic Diuresis	3	Medic Diuresis	4	medic diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo CUIA				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 G. Acero		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 M. R. G. Acero		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO M.C.P. NÚCLEO DE QUITO N° 22 P. Carrera UC	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		b. HCL		234.729	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ___cc/___cc/___cc								
ADMINISTRACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	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								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )							2	Control glucosa
	LANCETAS(ULTRA FINA)							2	Control glucosa
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Herrera R ENFERMERA JEFES DE EQUIPO NÚCLEO DE QUITO  HOJA 1/4	

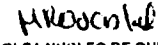
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		b. HCL		234.729			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Hidratación.								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	medicación.								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	1	Hidratación.								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	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 )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 G. Acero									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		b. HCL		234.7±9	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )		3/	examen						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )		3/	examen						
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO ( cm )									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717525675 g. Acero   erf							



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		HCL: 234.729	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4 /	Medic Diuresis	3 /	Medic Diuresis	4 /	Medic Diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protodag cu 14					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CIUDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 g. acerola		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CIUDADO DIRECTO C.I.: 1717525875 g. acerola		V. Andab / 4 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Verónica Andrade R. ENFERMERA M&P- Libro 25 Folio 134 N°390 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		b. HCL		234.729			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ___cc/___cc/___cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___										
	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										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )							2	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)							2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		b. HCL		234.729	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓	Hidratación						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	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 X 1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZLETE 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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717628476 <i>G. Acero</i>							





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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RON PROAÑO		FRANCISCO FERNANDO		HCL: 234.729	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 12/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>H</u> NITRILO	3	control Duros					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protegido con					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 SPL A. Arcos				HOJA 1/2		