

a. NOMBRE DE PACIENTE:	C	CUNALATA IZA	LUIS PATRICIO <b>b. H. CL.</b> :				279.156
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		9/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	T	PM	u. , . c		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							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/43	control diversis boit pet control diver					
HUMIDIFICADOR				ı			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	greetecich was					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)	j						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCANI Lic. Li LICENCIAD 131	UCLEO DE QUITY LITA GUITOZ P. DAGEN ENTERMERIA 10684210	Tere	cer Piso		,	HOJA 1/2
		4					310 B

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: C	UNALATA IZA	١	LUIS	PATRICIO	)	b. H. CL.:	2	79.156		
c. S	ERVICIO:	ONC	OLO	SIA CLINIC	A		d. FECHA:	19/	19/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN			AM			PM		HS		
			CANTIDAD	JUSTIFIC	CACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓI	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/										
ASPIRAC	CÁNULA DE SUCCIÓN #										
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTE	RAL 0,9 % 1000	ソ								
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTE	RAL 0,9 % 500									
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTE	RAL 0,9 % 250	-	<del>                                     </del>	<del></del>						
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTE	RAL 0,9 % 100									
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER PARENTERAL 1000 ML	R) LIQUIDO			<del>-,</del>						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 5 % 1000 ML	) LIQUIDO									
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 5 % 500 ML	.) LIQUIDO									
/ENOCA	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 5 % 250 ML	) LIQUIDO									
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 10 % 1000 ML	) LIQUIDO									
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXT SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 100										
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 50 % 500 ML	) LIQUIDO		OLCA IN LE	ୁ ପ୍ର	0					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4	IN (10 CM)		Terce	r Piso				·		
	AGUA INYECTABLE 10 ML						-				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA IN	16 GA X 2.68									
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
:	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CI	И									
soa	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
POSIT	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM										
OTROS DISPOSITIVOS	BIONECTOR										
OTR	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM	и/мм		<u> </u>				-			
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA F TRANSPARENTE	PIEZA,									
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION (1 PULGX 11 PULG)	I PACIENTE									
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION (1 PULGX 7PULG)	PACIENTE									
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, V CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	ÁLVULA									
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
	FIRMA ENFERMEI RESPONSABLE	RA	LICENCIAL	OUCLEO DE QUITO LITA QUITO P. JALNINIE LA VILLA 10684210	ſ				НОЈА 3/4		
				4							

NOMBRE DE PACIENTE: CUNALATA IZA		LUIS PATRICIO	)	b. H. CL.:		9.156		
SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	19/0	19/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	10	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
						<u> </u>		
ELECTRODOS  EQUIPO DE INFUSIÓN			<u> </u>					
			<u> </u>					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u>		ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			<u> </u>		├			
200 CM (+/- 10 CM )			<u> </u>		<u> </u>			
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			<u> </u>					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					<u> </u>			
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 #			<u> </u>					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<u> </u>				1			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	-		1		1			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	-							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			<b>†</b>					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del>                                     </del>		<del>                                     </del>			
JERINGA DE 50					<b>†</b>			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<b></b>							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<del> </del>		<del> </del>					
VENDA DE GASA"/"/	<del> </del>		-		<del>                                     </del>			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<u> </u>		-					
VENDA ELÁSTICA"/"/								
,,	<del> </del>							
	<del> </del>				-			
	<del> </del>		<del>                                     </del>	<u> </u>	-	· · · · · ·		
	_		(50) 61	NUCLEO DE QUITO	-	<u> </u>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LICENCI 1	NÚCLEO DE QUITO Lita Quiroz P. ADA EN ENFERMENTA 310684210		ALTA Fercer Piso		HOJA 4/		



a. NOMBRE DE PACIENTE:	(	CUNALATA IZA	LUIS	S PATRICIO	b. H. CL.	b. H. CL.: 279.156		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		<del></del>	d. FECHA			
e. DESCRIPCION		AM		PM	Ju. I ECIT		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								
CORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2	Control Divinesis	2	Messal മാട്ട	<sup>પ્રા</sup> પક્ષી	3/	اصمامه عدد	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	Protocolo covio-19						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<b>SOLC</b> LCCU ENFER C	A MUCLEO DE QUITO  1. Katherine Abril MERADE CHIDADO DIRECTO SOULE: 17 0 0 24 8 2 4 2  KMARGIA	SOLCA NUC Lcda. Ka ENFERMERA I Cèdulo	CLEO DE OUITO  Atherine Afril  BEQUIC DE DIRECTO  175 D 8342	Jany .	Loda. Di Enferner Nº Rogistro	UCLEO DE OUTRO   aniela Romero 4 2012/20 DIRECTO 0 1005-2019- DORPERO NOTO: HOJA 1/2	
		J					3Ĭ0 B	

CONECTOR PARA	DESCRIPCIÓN VÍA INTRAVENOSA	ONC		IA CLINICA AM		d. FECHA:	18/0	08/2023	
CONECTOR PARA	VÍA INTRAVENOSA			AM					
CONECTOR PARA	VÍA INTRAVENOSA		AM			PM	ļ	HS	
CONECTOR PARA		T. I.	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	4
<del></del>		(HEMBRAS )	-					·	_
ELECTRODOS	VÍA INTRAVENOSA	(MACHO )					ļ		_
EQUIPO DE INFUS	SIÓN								
EQUIPO DE INFUS	SIÓN ÁMBAR		,						
EQUIPO DE INFUS	SIÓN PARA BOMBA 2	264 CM							
EQUIPO DE INFUS 200 CM (+/- 10 CI	SIÓN PARA BOMBA F M )	OTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENO	OCLISIS. 220CM (+/-1	0СМ)	:						
EQUIPO INFUSIOI	N ENTERAL BOMBA	CASETE							
EQUIPO MICROG	OTERO GENERAL								7
FUNDA DE NUTRI	ICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALII	MENTACION ENTERA	AL SIN BOMBA							7
GASA DE EMULSI	ION DE PETROLATO 1	.0cmX20cm							7
GUANTES QUIRÚI	RGICOS # 6,5								7
GUANTES QUIRÚI	RGICOS # 7								7
GUANTES QUIRÚI	RGICOS # 7,5				_				1
HOJA DE BISTURÍ	Í#								
INCENTIVADOR R	RESPIRATORIO								7
JERINGA 10 ML, 2	22G, 1 1/2					·			1
JERINGA 1ML, 10	) - 100 U, 25G, 5/8								1
JERINGA 1ML, 10	) - 100 U, 29G, 1/2				1				┪
JERINGA 20 ML, C	CON AGUJA								┪
JERINGA 3 ML, 22	2 G, 1 1/4				1	wedin		<del></del>	(
JERINGA 5 ML, 21	1 G, 1 1/2								7
JERINGA DE 50								<del></del>	┪
JERINGA DE 50 A	60 ML (GUYON)								$\dashv$
MICROGOTERO P	PARA QUIMIOTERAPI	A (SIN VÁLVULA)	X	preportor					-
REGENERADOR D	DE TEJIDOS EXTRA FIN	10	- <i></i>						7
VENDA DE GASA	"/"/"/		-						1
VENDA DE GUATA	A"/"/ (	(ALGODÓN)							_
VENDA ELÁSTICA	"/"/"/								$\dashv$
FIDAGA	FAIFFRACE	-DA	<u>.                                    </u>	1CM		ED DE QUITO			$\dashv$
	A ENFERME SPONSABLE		S	DICA NUCLEO DE QUITO DICA NUCLEO DE QUITO CICLA KATHETINE ABRIL CICLA SE CUDADO DIRECTO NEERMERA DE CUDADO DIRECTO NEERMERA DE CUDADO DIRECTO NEERMERA DE CUDADO DIRECTO	SOLCA LCCC ENFERN ENFERN	NUCLEO DE QUITO NUCLEO DE Abril Katherine Abril Katherine Abrasacio Lerade que do Sacional Lerade de Sacional Lerade de Sacional		ноја 4	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	C	CUNALATA IZA	LUIS	S PATRICIO	b. H. CL.:	279.156	
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		<del></del>
		AM	T	PM	O. PECIT	<u>'                                    </u>	7/08/2023 HS
e. DESCRIPCION	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							
				<del> </del>			
======================================							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
CORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3+ · 2	Contral Juns	3	control dic	,resis	3/	Control Quests
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	い	protection.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Loda. Dani ENFERMERA O Nº Registro 10	SOLCA NUCLEO DE OUITO Loda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Nº Registro 1005-2019-2082[#8		LUCLEC DE CUMT ( paniela Romera RA CUID-2001 RESTS vo 1005-2019-2022555 q (	P ,5	EL FERMENA	CLEU DE UN.  13 Ceneila R.  CHOADOINE R.
-			<u> </u>			<u> </u>	<del>*************************************</del>
						1	310/B



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

	CLEO DE QUITO  PACIENTE: CUNALATA IZA	4	LUIS PATRICIO	)	HCL	2	279.156		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
	LLAVE DE TRES VÍAS								
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			y	Coración				
OLOCA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
Ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
SIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS								
_	JERINGAcc/cc/cc								
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
JON CATÉ EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					-			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
H AI	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
VÍA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNFA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
COCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
გ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)								
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
CURA									
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE OUITO Leda. Daniella Romero Exfertesta cuicaso Directo N. Registre 1003 (119-2082688		HOJA 1/4		

į	a. N	OMBRE DE PACIENTE: CUNALATA IZA	4	LUIS PATRICIO	)	b. H. CL.:	2	79.156
,	. SI	ERVICIO: ONO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/	08/2023
-		e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
	SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
	IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
	TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	IMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1	ożuagues HOZ
	PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						)
ŀ	OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
	AS PARA	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						
	CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
L	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						
	ľ	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	ľ	AGUJA ESPINAL #						
	į	APÓSITO 10 X 12						
		APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
	2	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			_			
	$\sim$	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
	gg	BIONECTOR						
	5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
		BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
		BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	Ī	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE						
		(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA						
	- 1	CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #	$\longrightarrow$		<u></u>			
	-	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
L		CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
		FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						Offia Cenelin R. ERA CHPADOD RETO TO COMPANY
L							•	HOJA 3/4

OMBRE DE PACIENTE:	CUNALATA IZA		LUIS PATRI	CIO	b. H. CL.:	27	9.156	ě	
SERVICIO:		LOGIA	CLINICA		d. FECHA:	17/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	, <u> </u>		AM		PM		HS		
<u> </u>		JUS	TIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICA	CIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (HEMBRAS)								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	A (MACHO)			_					
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN						<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB	A 264 CM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB 200 CM (+/- 10 CM )	A FOTOSENSIBLE						, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+,	/-10CM)						:		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOME	SA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	AL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENT	ERAL SIN BOMBA						•		
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	O 10cmX20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			*****						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						1			
HOJA DE BISTURÍ #			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<del> </del>			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						<del>                                     </del>			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	enjuagues	HO	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	3					<del>  '</del>	0 0		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	2							<del></del>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						<u> </u>			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						1	Hed		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	Theo	-	
JERINGA DE 50						<del>                                     </del>	,,,,,		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				<del></del>					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER	APIA (SIN VÁLVULA)					1			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	FINO	$\dashv$		<del>                                     </del>		<del> </del>			
VENDA DE GASA"/"/		$\dashv$	•			<del> </del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
VENDA DE GUATA "/"/	-		·			<del> </del>		<u> </u>	
VENDA ELÁSTICA"/"/						<del> </del>			
		$\dashv$	<del></del>			+			
		+							
FIRMA ENFERM RESPONSAB					<u> </u>	1	ic. Sofia Ceneli FERMERA CUIDADO D FFI, LANGAS HIME DE L. O. ORNOW	n R. Secto	



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

MUCLEO DE OUTTO ,			LAKIA T AIVIBULATI			
	IALATA IZA LI	JIS PATRICIO	b.	9156		
c. CENTRAL DE ME	ZCLAS		d. FECHA:		16/08/20	023
	<del>- T</del>	AM		PM	<del></del>	HS
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5: 1000ML)	%					.,
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 59 250ML)	%					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 59 500ML)	%					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1					,
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1					
DE INFUSIÓN	<del>  `</del>					
LON O DE INFUSIÓN AMBAR	3	<del></del>		<del> </del>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/						
10CM) EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				<del></del>		
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	<del>                                     </del>					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	<del> </del>		1			<del></del>
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1 1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	13					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)	1					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	† †					
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2		··-				·
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1					
JERINGUILLA DE 50ML	2					
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H	+ +					<u> </u>
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H	<del>                                     </del>			·- ·- ·- ·- ·- ·- ·- ·- ·- ·- ·- ·- ·- ·		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QU Leda. Kanna Pucha ENTERMERA REG. 1008-2018-2009 K Pochcul	UiTO cicela 9920		1	HOJA 1/1

Bota descartable para area enterilal

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Kanna Pucha cela ENTERMEPA REG. 1005-2018-2009920 K VOCK



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CI	UNALATA IZA	LUIS PATRICIO <b>b. H.</b>		b. H. CL.:	:	279.156
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA		5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	14		HS
e. DESCRIFCION	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							
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)							/
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 1. NITRILO			4	Manejo A Control div	ctineois	3 1	Contractures
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			solcani Leda E C.I	UCLEO DE QUITO FIRA MONTALINIA PAFENNERA NEFENNERA IL 17189356AA	616.8	Andrea ENFF C.I: 0 2 0	Aguilar S. FRMER 21 1 4 B 4 9 COLUMN 100 1/2
			_	<del></del>			310/B



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

	PACIENTE: CUNALATA IZA	\	LUIS PATRICIO	)	HCL 279.156				
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	•	d. FECHA:	08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	L	HS		
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
5	FLUJO SANGUÍNEO No. 17 J			V	Difry Aciso				
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			1					
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			X	18.00				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	-		<u> </u>					
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
3 <b>.</b>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
Q	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 IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGAcc/cc								
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						**		
PARINIZAC ITABLE O SI	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML JERINGA 10 ML 22G 1 1/2								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
LOCAC SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
8	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 %								
CURAC									
-	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			eorc Teda	ANUCLEO DE QUITO Enta Montalusa ENFERMERA ENFERMERA C.I. 1718935644		HOJA 1/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUNALATA IZA	LUIS PATRICIO			b. H. CL.: 279.		9.156	
c. SERVICIO: ONC		OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	16/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS	
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	OSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						ļ		
ELECTRODOS						ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN				X	nidiation			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				X	ondustrur			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					01/0 331/1/051		•	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			:					
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL	<del></del>			<del></del>			
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						<del>                                     </del>		
GASA DE EMULSION DE PETROLA	ATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						<del>                                     </del>		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					21002			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						<u> </u>		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	./2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			, <u> </u>			1		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				14)	Dexember	12	Mediación	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					TEACH, TO	1 32		
JERINGA DE 50					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)			V	bodicacu		7,	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR	RA FINO			12	pagequa			
VENDA DE GASA"/"/	_"/				<u> </u>			
VENDA DE GUATA "/"/_	"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/	"/					<del> </del>		
				<del></del>	<u> </u>	1		
					:			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<b>I</b>			SOICA NUCLEO DE QUITO Loda Erika Montaliasa ENFERMERA C.I. 1718935644		Andrea Aguilar S. ENFTEMERA C.I: 0 2 0 2 1 1 4 8 4 9 HOJA 4/4	