

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA			b. H. CL.:	HC: 290.782	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	14/8/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___					
	CANULA DE SUCCION # ___					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					<i>Motocación</i>
	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					
	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA ESPINAL #						
APOSITO 10 X 12						
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
MIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ___						
CATETER VENOSO PERIFERICO #						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO )						
ELECTRODOS						
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795		
				<i>D. Meronl Es</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA			b. H. CL.:	HC: 290.782	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	14/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			✓ Cefazidima		✓ Cefazidima	
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 VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS ___"/___"/___"/						
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/						
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>				<i>J. R. Argote</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I.: 0401243795 <i>A. Argote</i>	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA				290.782
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	14/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	4	Manejo Pcte	4	Manejo Pcte.	4 / Control de Diuresis Manejo de paciente.
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección covid	2	Protección covid	
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY )					
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Iván Gavilánez E ENFERMERO MSP: 020209456-2 I. Gavilánez		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jassiel Vilma Ríos Rosas ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913 J. Vilma Ríos		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I.: 0401243795 A. Argotí



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA			b. H. CL.	290.782
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	13/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 _____					
CUCILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Rotación Aguja			
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	1	Rotación Aguja			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4	Manejo Pde	4	Manejo Pde	3/ 2 Manejo de paciente y eliminación de diuresis
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2	Protección Covid	
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY )					
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 <i>Mario</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 <i>Alejandra</i>	<i>Esperando 6</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastiana Caizaquiano P. ENFERMERA Mujer Llave 19 Piso 15 N° 45		

ECUADOR  
NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	H.C.	290.782		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	13/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	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)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	✓ Activar Catéter				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	✓ Fijar Aguja				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6/12/____/____	✓ Proteger				
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	✓ Medicion				
	LLAVE DE TRES VÍAS	✓ Medicion				
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPANTABLE O SEMIMPLANTABLE	JERINGA 10 cc/____cc/____cc	✓ Salinizar				
	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					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )				
		LANCETAS(ULTRA FINA)				
	CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I: 0401243795  A. Argotí					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290782
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECHA:	13/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
JERINGA 50 ML				
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTORESENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )				
COLOCACIÓN SONDA FOLEY				
SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____				
SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL				
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	CC
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
LLAVE DE TRES VÍAS				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc				
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
HOJA DE BISTURÍ # ____				
SONDA PARA TÓRAX # ____				
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC	CC
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>				

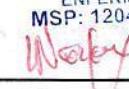
a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	13/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<i>1 medicación</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				<i>✓</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				<i>✓ Salinización</i>
	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				
	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 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<i>SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastiana Ceizaguano P. ENFERMERA ASPI Libro 19 Folio 15 N° 45</i>	
				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	13/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	X <i>Hidroalcoool</i>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	X <i>Modercoool</i>			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				1 <i>Termino Estéril</i>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	X <i>Salvazooool</i>	X <i>Cefazolam</i>	2 <i>salvozooool</i>	
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		X <i>Anikromo</i>		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				✓ <i>fermentable vía</i>
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 __"/__"/__"/				
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>Dickson</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>Alba</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sebastián Caizaguano P. ENFERMERA C.I. 0401243795 <i>Sebastián Caizaguano P.</i>	HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA			b. H. CL.	290.782	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	12/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
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						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	<del>Centro Quirurgico y Hospital de Manabí</del>	5	<del>Centro Quirurgico y Hospital de Manabí</del>	5	<del>Centro de Salud de Manabí</del>
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	<del>Protocolo Covid 19</del>	2	<del>Protocolo Covid 19</del>		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY )						
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	Anexo 1	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	Anexo 1	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Wocay</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ		KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	12/08/2023
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<i>1 Petus Medicación</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				<i>1 Salinización</i>
	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				
	AGUJA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
OTROS DISPOSITIVOS	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 HIDROCOLOIDES 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 PULG X 11 PULG)				
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 7PULG)				
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____				
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 	
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	12/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO 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			✓ Rifendina	
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			✓ Preparar 24 horas Amikavus	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				✓ Enjuague nasal
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>		<b>Angele</b> Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2		<b>Lorena</b> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA		b. H. CL.	290.782	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	11/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
CUSCILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminación de diureticos y manejo de paciente	3	Eliminación de diureticos y manejo de paciente	3 / Eliminación de diureticos y manejo pac.
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección covid al paciente + familiares	2	Protección covid al paciente + familiares	
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY )					
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	J. Ramos Int.  SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913	I. Figueira G.  SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueira G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NRP: Libro 15 Folio 170 N° 509	S. Gordon Int.  Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I: 1722517755 REG. 1005-2019-2082662		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782							
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	11/08/2023							
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS							
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					I Dibujar 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										
	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											
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA						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					
OTROS DISPOSITIVOS						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					Leda. Silvia Gordon ENFERMERA CI: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 <i>S. Gordon</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	11/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO GENERAL	<i>↓ Peda Onco</i>			
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		<i>✓ Cefazolina</i>	<i>✓ Cefazidima</i>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<i>✓ Electrolitos</i>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		<i>✓ Oxiacetetato</i>		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __"/__"/__"/				
VENDA DE GUATA __"/__"/__"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __"/__"/__"/				
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	<i>Joselyn Ramos</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913	<i>Lcda. Silvia Gordon</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MEP: Libro 15 Folio 170 N° 568	<i>S. Gordon</i> Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I.: 1722517255 REG. 1008-2019-2082667	HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ		KEYRA RAFAELA	b. H. CL.	290.782	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	10/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
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						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	<u>4</u>	Control de Diuresis, Manejo de paciente	<u>4</u>	Control de Diuresis Manejo de paciente	<u>3+3</u>	Eliminación de diuresis y manejo paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>2</u>	Protección de covid	<u>2</u>	Protección de covid		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY )						
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA 020223606 <i>Mirandajol</i> DUNS	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA 020223606 <i>Mirandajol</i> DUNS	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO 0401243796	HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	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					
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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				
OTROS DISPOSITIVOS	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				
	<b>SOLCA NÚCLEO DE QUITO</b> <b>LIC. Anthony Argotí</b> <b>ENFERMERO</b> <b>G.I. 0401243795</b> <i>D. M. Argotí</i>				
	HOJA 3/4				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	10/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 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			1	<i>Salinazón</i>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			2	<i>Cetoridina</i>
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			1/	<i>Amikacina</i>
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 ____"/____"/____"/				
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josseline Miranda ENFERMERA C.I. 0702323606 <i>J. Miranda</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argot ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>A. Argot</i>	HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ		KEYRA RAFAELA	b. H. CL.	290.782
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	9/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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)			1 ✓ Copro		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO			2 ✓ Manejo paciente y eliminación diuresis	3 ✓ Eliminación diuresis	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			3 ✓ Protección covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY )					
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>Argotí</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N. 320 <i>V. Borja</i>	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	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				
OTROS DISPOSITIVOS	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				
	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				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	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 7PULG)				
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___				
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ	KEYRA RAFAELA	b. H. CL.:	290.782
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	09/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 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				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<i>para sondas gástricas y catéteres</i>
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 GASAS ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 320 <i>V. Borja L.</i>	



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

NOMBRE DEL PACIENTE: Campos Walter Reyna HCL: 290782 SERVICIO: EMERGENCIA FECHA: 09-08-2012

DESCRIPCIÓN		TARDE	DESCRIPCIÓN		TARDE	
VÍA 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 # 22		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )		
	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (+/-10 CM)			BATA MANGA LARGA ( MULTIUSO )		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
UTIPOS PARA INFUSIÓN	EQUIPO MICROGOTERO	X	EPP	GORRO DE ENFERMERA		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	X		MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE			MASCARILLA N-95		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-30CM)			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22	X	ATOMIZADOR	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS	X		CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
	APÓSITO 10 X 12			CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	X		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL		
OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO		GUANTES	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7.5)		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7.5)		
	MASCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 6.5		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7.5		
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 8		
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )		
GASOME TRIA	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )		OTROS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		
	TIRO REACTIVA PARA GLUCOSA			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		
VÍA CENTRAL	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G		OTROS	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		
	CATETER VENOSO CENTRAL			JERINGA 20 ML, CON AGUJA		
	CATETER VENOSO CENTRAL			JERINGA 50 ML		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON		
	LLAVE DE TRES VIAS			ELECTRODOS		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			HOJA DE BISTURI # 11		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			HOJA DE BISTURI # 15		
VÍA SUCITANEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)		OXIGENO	BRAZALATE ADULTO		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			BRAZALETE PEDIÁTRICO		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			Litros de: hasta: Lts:		
	SONDA NELATON DESC. # 18			Litros de: hasta: Lts:		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 16		INTERCONSULTAS	Litros de: hasta: Lts:		
	SONDA NELATON DESC. # 14			Litros de: hasta: Lts:		
	SONDA NELATON DESC. # 8			Litros de: hasta: Lts:		
TIRA DE ORINA	TIRO REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS		DESCARGO FARMACIA:	DESCARGO DE BODEGA		
	CANULA DE SUCCION # 14			1.- 1963755	1.- 1506887	
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE			2.-	2.-	
ASPIRACIÓN	DESCARGOS FARMACIA:			3.- 5158342	3.-	
	<i>Activación CVC</i>					
Responsable de la Atención			Firma		Sello	
<i>Lic. Clara Paredes</i>			<i>Clara Paredes</i>		<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Clara Paredes K. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSA-LETRA 18 FEBRERO 2012</i>	

NOMBRE DEL PACIENTE: Campus Llerena FajulaEMERGENCIA  
REGISTRO DE FÁRMACOSHCL: 290782

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 09-08-2023

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
MEDIOS DE CONTRASTE			
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
ACIDO ASORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML	11		
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND	
BUTILESCOPALAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSFERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VÍA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFERIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	11	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		LACTULOSEA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML	1	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		POLIETILENGLICO EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLOM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILIO 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	10ml	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		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ONDASETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 030 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	11	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	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS			1.-
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Lic. Clara Paredes V.</u>	<u>Claudia Ent.</u>	<u>SOLCA NUCLEO DE QUITO</u> <u>Lic. Clara Paredes V.</u> <u>ENFERMERA CUIDADO DIRECTO</u> <u>RECIBO FIRMA 127 N°319</u>



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1**

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA				HC: 290.782
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	15/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
COLOCACION DE VIA PERIFERICA CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No / /					
CATETER VENOSO PERIFERICO # 24					
LLAVE DE TRES VIAS					
APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS					
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20					
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22					
APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___					
LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION					
LLAVE DE TRES VIAS					
JERINGA ___cc/___cc/___cc					
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Heparinización			
HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1	Heparinización			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)					
APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
HGT TIJAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )					
LANCETAS(ULTRA FINA)					
CURACION DE HERIDA GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	<i>Gabriela Timbila</i> Lcda. Gabriela Timbila  ENFERMERA C.I. 1718550617				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA		b. H. CL.: HC: 290.782		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA: 15/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___					
	CANULA DE SUCCION # ___					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	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					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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 BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA ESPINAL #					
	APOSITO 10 X 12					
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ___					
	CATETER VENOSO PERIFERICO #					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO )					
	ELECTRODOS					
	<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA			b. H. CL.:	HC: 290.782	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	15/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5	1	Heparinización				
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Heparinización	1	Cefotazidima		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	Electrólitos				
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 VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS ___"/___"/___"/						
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/						
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	Gimilia w Lcda. Gabriela Timbila  ENFERMERA C.I. 1718550617	Gimilia w Lcda. Gabriela Timbila  ENFERMERA C.I. 1718550617				





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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA				290.782
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA: 15/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	CONTROL DIVERSION MANEJO PACIE.	3	CONTROL DIVERSION MANEJO PACIE.	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo COVID 19	2	Protocolo COVID 19.	
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY )					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Gabriela Timbla Lcda. Gabriela Timbla ENFERMERA C.I. 1718550617		Gabriela Timbla Lcda. Gabriela Timbla ENFERMERA C.I. 1718550617		