		REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA GINECOLÓGICA				CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0006 VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA				FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICIÓN PCTE:		UCI	RECUP
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA <input checked="" type="checkbox"/>	LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/>	CONTAMINADA <input type="checkbox"/>	SUCIA <input type="checkbox"/>	CONVENIO: IESS		
QUIRÓFANO N° 3		FECHA: 31/08/2023		TIPO DE ANESTESIA: <i>General + Peridural</i>			
NOMBRE PACIENTE: CAYO CANDO NORMA PATRICIA				EDAD: 52 AÑOS		HCL: 262360	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA ADENOESCAMOSO ASOCIADO A HPV DE CERVIX							
CIRUJANOS:		DR. LANDAZURI LAURO / <i>Dra. Mayra Molina</i> <i>Entra: 11:00 Sale: 11:30</i>					
AYUDANTES:		DR. DAZA ALFREDO DRA. SANTAMARIA BRENDA					
ANESTESIOLOGOS:		DR. YANEZ PATRICIO DRA. SIMBAÑA PAOLA					
INSTRUMENTISTA:		SR. ENCALADA ALEX					
CIRCULANTE:		SRA. ANGO SILVIA					
CANTIDAD							JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 N° 20 N° 21 N° 22 N° 23 N° 25						
5	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM						
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....						
1	APOSITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV. 9CMX20CM..... 9CMX25.....						
1	BOLSA COLECTORA <i>Orina Adulto</i>						
	BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE						
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)						
25	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)						
1+1	EQUIPO DE VENOCISIS 220 CM (+/-10 CM)						<i>para antiobio</i>
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
2	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)						
	APROXIMADOR TLC 75						
	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD.EC60A						
1	GRAPADORA DE PIEL W35						
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6						
2+3	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5						
1+2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7						
2+2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5						
1+1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8						
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7.5 (GEL)						
1	HOJA DE BISTURÍ N° 10						
1	HOJA DE BISTURÍ N° 15						
	JERINGA DE 5 ML						
2+1	JERINGA DE 10 ML						<i>Antibiotico / Glicerina / Sonda Foley</i>
	JERINGA DE 20 ML						
1	JERINGA DE 50 A 60 ML						
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ						
1	PUNTAS PARA ELECTROBISTURÍ 6"						
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ						
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL..... LARGE.....						
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE						
<i>1</i>	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO						
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO						
	MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA						
<i>1</i>	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA <i>15-17</i> MEDIUM.CORTA..... MEDIUM REGULAR.....						
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL						
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY						
<i>1</i>	PINZA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM <i>15-17</i>						
	PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL. VASOS 23CM-5MM						
	TUERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23						
	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM						

	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	
	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1	
	RECARGA TCR 75	
	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM I	
1	SISTEMA DE DRENAJE PLANO	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18..... Nº 20..... Nº 22.....	
1+1	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14.....1... Nº 16 1	
	SUTURAS	
	CLIPS AEM-O- LOK (L) VIOLETA	
	CLIPS HEMO-O-LOK (XL) DORADO	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	PROLENE Nº	
	PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA # 3/0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)	
2	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL OCT1)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
7	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
1+1+1+1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ CAL 4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TREZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
10	APOSITO ADHESIVO 10X15CM	
	HEMOSTÁTICOS	
1	ESPONJA HEMOSTÁTICA , 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	MEDICACIÓN	
2+2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
2+1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	Antibiótico / Sonda Foley
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
2+1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
7	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
6	GORRO DE ENFERMERA	
2	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
7	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Laparotomía Exploradora + Histerectomía de
Peseate + Cistostomía diagnóstica.

(ANESTESIA) INICIO 07:45 FIN 12:25 MINUTOS 280
(CIRUGÍA) INICIO 08:40 FIN 12:00 MINUTOS 200

NOMBRE CIRUJANO : DR. LANDAZURI LAURO

FIRMA: 

SOLCA NÚCLEO DE QUINTO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 0-100799235



NÚCLEO DE CUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0006

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 3 FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *Genérica*

NOMBRE PACIENTE: CAYO CANDO NORMA PATRICIA EDAD: 52 AÑOS H. CL: 262360

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA ADENOESCAMOSO ASOCIADO A HPV DE CERVIX

CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO

AYUDANTES: DRA. SANTAMARIA BRENDA

ANESTESIOLOGOS: DR. YANEZ PATRICIO

INSTRUMENTISTA: SR. ENCALADA ALEX

CIRCULANTE: SRA. ANGO SILVIA

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
4 + 1	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
1	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
1	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
1	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
2	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
60 ml	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
1	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina) Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
1	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4ml	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

	OTROS	
2	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
1	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
1	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
1	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
1	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
2	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
90	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	sat 87%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: HISTERECTOMÍA DE PASCARÉ + CISTOSCOPIA

ANESTESIA: INICIO: 7:45 FIN: 12:25 MINUTOS: 280
 CIRUGÍA: INICIO: 8:40 FIN: 12:00 MINUTOS: 200

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. YANEZ PATRICIO

FIRMA:

[Firma]
 Núcleo de Quir-
 Dr. Patricio Yanez
 ANESTESIOLOGO
 170634966



REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y
HEMODERIVADOS
DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0006
VERSION: 1
FECHA: 18/10/2021
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 3 FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: CAYO CANDO NORMA PATRICIA EDAD: 52 AÑOS H. CL: 262360
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA ADENOESCAMOSO ASOCIADO A HPV DE CERVIX
CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO
AYUDANTES: DRA. SANTAMARIA BRENDA
ANESTESIOLOGOS: DR. YANEZ PATRICIO
INSTRUMENTISTA: SR. ENCALADA ALEX
CIRCULANTE: SRA. ANGO SILVIA

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º G22	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
1	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
1	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
1+1	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
2	EXTENSIÓN, 75 CM	
1+1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 7.5 + 6.5	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8	
2+1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
2	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
1+2+2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
1+2	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
2	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA SOL. SALINA) LQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
1	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

HEMOCOMPONENTES


NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIQ	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: HISTERECTOMIA DE PLAZA + CISTOSCOPIA D_g

ANESTESIA: INICIO: 7:45 FIN: 12:25 MINUTOS: 280
 CIRUGÍA: INICIO: 8:40 FIN: 12:00 MINUTOS: 200

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DR. YANEZ PATRICIO

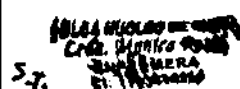
FIRMA:

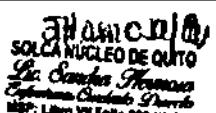
 Núcleo de Quilo
 Dr. Patricio Yanez
 ANESTESIÓLOGO
 1766348966

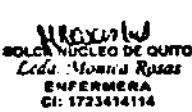



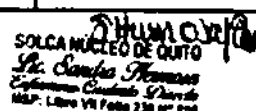
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAYO CANDO		NORMA PATRICIA		HCL: 262.360	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023	
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					1 /	Canalizo VIA	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Candelario Hernández Especialista en Control de Medicamentos MSP. Libro VII Folio 238 n° 309 ANUNCIO HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAYO CANDO		NORMA PATRICIA		HCL: 262.360	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)			1 /	Recepción de orina			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1 /	Recepción de residuos líquidos			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 S.F.				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAYO CANDO		NORMA PATRICIA		b. HCL		262.360		
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	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) 150 CM									Indicación	
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									1 Poma muerlo 50g	
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 ____"/____"/____"/										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 SOLCA NÚCLEO DE QUITO La Cautin Humana Espiritualidad, Cuidado, Desarrollo MSP: Libro VII Folio 238 N° 994		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAYO CANDO		NORMA PATRICIA		b. HCL		262.360			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023	
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										
	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							1	Identificación		
	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 X1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APOSITO ADESIVO (cm)											
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)						1	Identificación				
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. Norma Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Norma Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAYO CANDO		NORMA PATRICIA		b. HCL		262.360	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
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. <u>18</u>							1	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS							1	
	APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM							1	
	APÓSITO TRANSPARENTE LV. 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 # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc								
HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	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)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u> </u>								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Santos Rosales Expresidente Comité Directivo MAF - Libro VII Folio 230 nº 414	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAYO CANDO		NORMA PATRICIA		HCL: 262.360	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 31/08/2023	
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____							
CHILLA 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			4	Medir diuresis	4	Medir Diuresis	
HUMIDIFICADOR			1	Oxigenoterapia			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo cirugía					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. Rosas</i> Enf BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		<i>M. Rosas</i> Enf BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		<i>V. Andrade</i> Enf BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP, Libro 26 Folio 134 nº200		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAYO CANDO		NORMA PATRICIA		b. HCL		262.360			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
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										
	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 X1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	APOSITO ADESIVO (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				M. Rosenthal							
				BOLSA NUCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAYO CANDO		NORMA PATRICIA		b. HCL		262.360	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
	ELECTRODOS								
	EQUIPO DE INFUSIÓN				1/ hidratación				
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/- 10CM)				1/ Ondansetron				
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1/ medicación				
	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	Impugn.	
	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				1 permeabilizar vía		1	Ticunah	
	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 ____"/____"/____"/								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				M. Rosonkal BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monira Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		V. Andrade LU BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP. Libro 28 Folio 134 N°206		HOJA 4/4	