



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		VALENZUELA PASQUEL		NIVO AGUSTO		b. H. CL.:		264.230	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		02/09/2023	
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>5</u> , NITRILO	<u>1/2</u>	Control de riesgo	<u>1/3</u>	Manejo paciente					
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>1</u>	Protocolo covid							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<u>Agulal el</u> S.								

a. NOMBRE DE PACIENTE: VALENZUELA PASQUEL		NIVO AUGUSTO		b. H. CL.: 264.230			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 02/09/2023					
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							
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							

PACIENTE: VALENZUELA PASQUEL		NIVO AGUSTO		HCL		264.230	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 01/09/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	Conexión de Equipo				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER CONTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1		1	
	LANCETAS(ULTRA FINA)			1		1	
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Daniela Romero ENFERMERA CUCADO DIRECTO N° Registro: 115 2010-2082688 Diba				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Maria José Garcés ENFERMERA C.I. 2300494750	

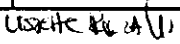
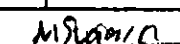
a. NOMBRE DE PACIENTE: VALENZUELA PASQUEL		NIVO AGUSTO		b. H. CL.: 264.230			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 01/09/2023					
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓	Miodesferic				
	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 2.63 IN							
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2							
AGUJA ESPINAL #							
APÓSITO 10 X 12							
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___MM/___MM							
BIONECTOR							
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___MM/___MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
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		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° Registro: 11151-01-2082588 DNU 11					


a. NOMBRE DE PACIENTE: VALENZUELA PASQUEL		NIVO AGUSTO		b. H. CL.: 264.230	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 01/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2✓ Borte Pcl				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2✓ Borte Pcl				
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	1 Nutrición				
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	medicinas
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				1	medicinas
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 NUCLEO DE QUITO Lcda. Daniela Romero ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA N° Registro 107 2019-2062688 <i>Dme G UT</i>		<i>Ulas / B</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Maria José García ENFERMERA C.I. 22004147-0	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		VALENZUELA PASQUEL		NIVO AGUSTO		b. H. CL.: 264.230	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA 31/08/2023	
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____							
____LLA 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____, NITRIL				<i>Control Diversis</i>	3	<i>control diversis</i>	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>Lissette Rivera</i> Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		<i>M. B. Suárez M</i> SOLCA NUCLEO DE CUIDADO Lcda. M. B. Suárez M ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1024-2020-2234755 N.6.		

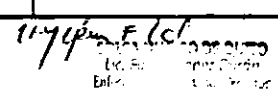
PACIENTE: VALENZUELA PASQUEL		NIVO AUGUSTO		HCL		264.230	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 31/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABIOTE O SEMIPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1		1	
	LANCETAS(ULTRA FINA)			1		1	
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010 11 0311751		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Melame Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234756	

a. NOMBRE DE PACIENTE: VALENZUELA PASQUEL		NIVO AUGUSTO		b. H. CL.: 264.230				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 31/08/2023						
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___							
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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			1	Oxibondol			
	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	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
		AGUA INYECTABLE 10 ML						
		AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2								
AGUJA ESPINAL #								
APÓSITO 10 X 12								
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___MM/___MM								
BIONECTOR								
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___MM/___MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010 14 1311751				

a. NOMBRE DE PACIENTE: VALENZUELA PASQUEL		NIVO AGUSTO		b. H. CL.: 264.230	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 31/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
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				1-1	Medicación
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			1/ Oxuboncho.	1	Medicacion
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			Lda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		M. Suarez SONCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1034-2020-27-14755

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE. SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230			
c. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 31-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
HGT/LINEA ARTERIAL							
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
JERINGA 3 cc							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
LANCETAS (ULTRA FINA)							
CURACIÓN DE HERIDA							
GUANTES QUIRURGICOS Nº 1/1/1							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML							
COLOCACIÓN TUBO TORACICO							
TUBO TORACICO CON TROCAR #							
TUBO TORACICO #							
SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS							
SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM							
JERINGA 3cc							
APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM							
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLIDIFICANTE							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
HOJA DE BISTURÍ #							
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA							
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
PUNCIÓN LUMBAR							
AGUA ESPINAL #							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
GUANTES QUIRURGICOS Nº 1/1/1							
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
JERINGA 10cc							
CURACIÓN ACCESO VASCULAR							
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8.5 X 7CM	1/	curación lme orden					
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM							
APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM							
GUANTES QUIRURGICOS Nº 1/1/1							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4/	curación lme orden					
ASPIRADO MEDULA OSEA							
AGUA DE BICPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10CM)							
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 7.60							
GUANTES QUIRURGICOS Nº 1/1/1							
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML (20 ML)							
FLUOXAPARINA							
FLUPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5000 UG/MG 50ML							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	16/08/2023						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO			HCL: 264230			
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 31-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	41	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: <i>Asesorio de línea arterial</i>	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PETROLATO					
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"					
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"					
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"					
	DE RECHO BANDAS COMPRESIVAS					
OTROS	LLAVE DE 3 VIAS					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° ____					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL					
	JERINGA ____cc					
	JERINGA ____cc					
ARTERIAL Y BISS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					
	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR					
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)					
	URINAL FEMENINO					
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA					
	BOLSA COLECTORA NIÑO					
	BOLSA COLECTORA NIÑA					
	TIRA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>U. gipa Flores</i>					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE. SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 31-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	HOJA DE BISTURI # ____						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 7/0, 24 MM, 75 CM						
	VENDA DE GASA ____" ____" ____"						
	VENDA DE GUATA ____" ____" ____"						
	VENDA ELASTICA ____" ____" ____"						
	SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)						
	SONDA DUO. NASO N° ____						
	SONDA NELATON N° ____						
	SEMILUNA						
	MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO						
	BRAZALETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE						
	BRAZALETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE						
	ATOMIZADOR BUCAL						
	BAÑO Y PIEL	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA	31				
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY							
HLGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPODORIGENADOS							
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)						
	MEDIO DE CONTRASTE ____						
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM LUER LOCK						
	EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM)						
	LLAVE DE 3 VIAS						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRA)	21	por via central				
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	21	por via central				
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM	15cm					
FILTROS	FILTRO HIPOSCOPICO ADULTO						
	FILTRO HIPOSCOPICO PEDIATRICO						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lic. En Enfermería Edm.					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE. SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO		HCL: 264230			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 31-08-2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	JERINGA 3 cc					
	JERINGA 5 cc					
	JERINGA 10 cc					
	JERINGA 20 cc					
	JERINGA 50 cc	11	Bicarbonato de sodio.			
	JERINGA 50 A 60 ml					
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)					
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)					
MEDICACION Y OTROS						
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Inyepa RLO				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 30-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO N° ____						
	APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM	1	colación vía				
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° ____						
	APÓSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X 5 7CM						
	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA WADCLIPS						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUJA HUBER N° 18 X EXTENSION # 20					
AGUJA HUBER N° 22							
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM							
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
GUANTES QUIRÚRGICOS N° ____							
GORRO DE CIRUJANO							
GORRO DE ENFERMERA							
MASCARILLA QUIRÚRGICA CON ELÁSTICO O TIRAS							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
LLAVE DE TRES VIAS CON EXTENSION							
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUANTES QUIRÚRGICOS N° ____						
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 300ML						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	HEPARINA (NO BACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML 5ML						
	JERINGA ____cc ____cc ____cc ____cc						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° ____						
	BI-DIRECCIONAL / CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X 5 7CM						
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A ENFERMERA C.I. 1724222037 HUS/np/encf					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
		A. PACIENTE. SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO		HCL: 264230			
		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 30-08-2023			
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
HGTILÍNEA ARTERIAL	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1/		2/	
	JERINGA 3 cc			1/		2/	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			2/		4/	
	FANGETAS (ULTRA FINA)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2/					
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	TUBO TORACICO CON TROCAR #						
	TUBO TORACICO #						
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	JERINGA cc cc cc cc						
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1200 cc CON SOLIDIFICANTE						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	HOJA DE BISTURÍ #						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
	PUNCIÓN LUMBAR	AGUA ESPINAL #					
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /							
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
JERINGA 30cc							
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BOMBA OSEA 11 GA X 4 IN (10CM)						
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,58						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML /10 ML						
	ENOXAPARINA						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML 50ML						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NUCLEO DE QUITC Leda Michelle Quispe A ENFERMERA C.I. 1724222037 <i>M. Quispe</i>		BOLCA NUCLEO DE QUITC Leda Michelle Quispe A ENFERMERA C.I. 1724222037 <i>M. Quispe</i>		BOLCA NUCLEO DE QUITC Lic. Miryan Cuasapud C. ENFERMERA C.I. 1724639197 <i>M. Cuasapud</i>	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 30-08-2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
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	1/1	hidrocontone k. Hidrocontone.	1/1	Hidrocontone.	2/1	Hidrocontone. 6.6 con to calcio
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			1/1	D ₅ S ₁ + H ₂ O ₃		
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML						
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. 5 AGUA) 1000 ML						
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML						
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 500 ML	1/1	D ₅ + insulina.				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
SOLCA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BASE PARA FUNCA DE OSTOMIA						
SOLCA PARA OSTOMIA						
FUNDA PARA NUTRICION PARENTERAL						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRES						
GORRO DE ENFERMERA						
ELECTRODOS	3/1	Deprendimiento.				
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (1/1-10CM)	1/1	Cambio por daño.				
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION	1/1	Cambio por daño.				
EQUIPO DE MACROGOTERO						
EQUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA BOMBA CABBETTE						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 254 CM			1/1	D ₅ S ₁ + H ₂ O ₃		
EQUIPO DE INFUSION FOTORENSIBLE DE BOMBA 200 CM (1/1-10CM)						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
GUANTES QUIRURGICOS N°						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 Leda Michelle		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 Leda Michelle		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspad C. ENFERMERA MSP. 1725639197 M. Cuaspad	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE. SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 30-08-2023			
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PETROIATO						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "L"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "M"						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "S"						
	DE RECNO BANDAS COMPRESIVAS						
	LAJE DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
OTROS	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 6	1					
	GUANTES QUIRURGICOS Nº						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GORRO DE CIRUJANO	1					
	GORRO DE ENFERMERA	1					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4					
	JERINGA 20cc	2	1 cubre boca				
	JERINGA cc						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
ARTERIAL Y BISS	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR						
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	2	with elemental laboratorio				
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	URINAL FEMENINO	1	por rotura				
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA	1	por protocolo				
	BOLSA COLECTORA NIÑO						
	BOLSA COLECTORA NIÑA						
	TIRA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLSA NUCLEO DE QUITC Leda Michelle Quishpe A ENFERMERA C.I. 1724222037 H. Quishpe		BOLSA NUCLEO DE QUITC Leda Michelle Quishpe A ENFERMERA C.I. 1724222037 H. Quishpe		BOLSA NUCLEO DE QUITC Leda Michelle Quishpe A ENFERMERA C.I. 1724222037 H. Quishpe	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 30-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM							
HOJA DE BISTURI # ____							
SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 7/0, 24 MM, 75 CM							
VENDA DE GASA ____" / ____" / ____"							
VENDA DE GUATA ____" / ____" / ____"							
VENDA ELASTICA ____" / ____" / ____"							
SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)							
SONDA DUO. NASO N° ____							
SONDA NELATON N° ____							
SEMILUNA							
MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO							
BRAZALETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE							
BRAZALETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE							
ATOMIZADOR BUCAL							
BAÑO Y PIEL							
TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON C. ORFEDIDINA	3/						
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS							
RM O TAC							
EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)							
MEDIO DE CONTRASTE							
MEDICION DE PVC Y PIA							
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____							
EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM LUER LOCK							
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)							
LLAVE DE 3 VIAS							
PROTECCION A.							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRA)	3/	protege via					
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	3/	central.					
APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM	12cm	figa via. central.					
FILTROS							
FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO							
FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO							
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quilipe A ENFERMERA C.I. 1724222037 H20130624				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO			HCL: 264230				
C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 30-08-2023				
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° ____/____/____						
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____						
	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1.500 cc CON SOLIFICANTE						
	SUCCIONADOR DE MUCCOSIDADES 40 cc						
	CANULA DE SUCCIÓN # ____						
	CANULA DE SUCCIÓN # ____						
	ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 1 PM(L) ____ 25 LPM(DL) ____ 3 (DIL) ____					
		CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S ____ M ____ L ____					
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: ____/____/____						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	HUMIDIFICADOR						
	VICORNEBUJIZADOR ADULTO						
	VICORNEBUJIZADOR PEDIATRICO						
	VENTILADOR RESPIRATORIO						
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO						
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL						
	INTERFAS AS DE TRAQUEOSTOMIA						
	DOSEFICADOR						
	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA EN VAS RESPIRATORIAS (E-PAP)						
	KIT UNIVERSAL (TRANS PACIENTE ADULTO)						
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBU						
	MANGUERA CORRUGADA						
	AMBU ADULTO						
	AMBU PEDIATRICO						
	TRAQUEOTOMIA # ____						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO MESSO						
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFIA VOLUMÉTRICA ADULTO						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO 8803HRD						
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO 8804PTS						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUELI NIVIO AUGUSTO				HCL: 264230		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 29-08-2023		
e. DESCRIPCION	CANT.	AM	CANT.	PM	CANT.	HS
		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION
1. TIRAS RI ACTIVAS GLUCOSA (LIMBARI)	2/		1/		3/	
2. RINGA 3 IV	2/		1/		3/	
3. GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL	4/		2/		6/	
4. ANESTESIA (ULTRAFINA)						
5. CUANTOS QUIRURGICOS N°	1/1/1					
6. GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
7. AGUA PARA INYECCION (LIQUIDO PARENTERAL) 750 ML						
8. TUBO TORACICO CON TROCAR #						
9. TUBO TORACICO #						
10. SISTEMA DE DRENAR TORACICO, TRES CAMARAS						
11. SUTURA DE SEDA TRIENADA N° 2/0, 24 CM, 75 CM						
12. FIRMAS: / / /						
13. APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
14. INDOCAINA SIN FENILFRINA LIQUIDO PARENTERAL 750 ML						
15. HORSIA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS (TUBO) CON SIGNIFICANTE						
16. GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
17. HORSIA DE RISTUR #						
18. GORRO DE CIRUJANO						
19. GORRO DE ENFERMERA						
20. MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
21. AGUA ESPINAL #						
22. GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
23. CUANTOS QUIRURGICOS N°	1/1/1					
24. INDOCAINA SIN FENILFRINA LIQUIDO PARENTERAL 750 ML						
25. FIRMAS: / / /						
26. APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 10 CM						
27. APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 X 11,5 CM						
28. APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM						
29. CUANTOS QUIRURGICOS N°	1/1/1					
30. GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
31. AGUA DE HIPONATRIA 1 L (CA) X 4 L (LITRO)						
32. AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68						
33. CUANTOS QUIRURGICOS N°	1/1/1					
34. INDOCAINA SIN FENILFRINA LIQUIDO PARENTERAL 750 ML						
35. INDOCAINA						
36. INDOCAINA (NO FRACIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 750 ML						
37. FIRMAS: / / /						
38. FIRMAS: / / /						
39. FIRMAS: / / /						
40. FIRMAS: / / /						
41. FIRMAS: / / /						
42. FIRMAS: / / /						
43. FIRMAS: / / /						
44. FIRMAS: / / /						
45. FIRMAS: / / /						
46. FIRMAS: / / /						
47. FIRMAS: / / /						
48. FIRMAS: / / /						
49. FIRMAS: / / /						
50. FIRMAS: / / /						
51. FIRMAS: / / /						
52. FIRMAS: / / /						
53. FIRMAS: / / /						
54. FIRMAS: / / /						
55. FIRMAS: / / /						
56. FIRMAS: / / /						
57. FIRMAS: / / /						
58. FIRMAS: / / /						
59. FIRMAS: / / /						
60. FIRMAS: / / /						
61. FIRMAS: / / /						
62. FIRMAS: / / /						
63. FIRMAS: / / /						
64. FIRMAS: / / /						
65. FIRMAS: / / /						
66. FIRMAS: / / /						
67. FIRMAS: / / /						
68. FIRMAS: / / /						
69. FIRMAS: / / /						
70. FIRMAS: / / /						
71. FIRMAS: / / /						
72. FIRMAS: / / /						
73. FIRMAS: / / /						
74. FIRMAS: / / /						
75. FIRMAS: / / /						
76. FIRMAS: / / /						
77. FIRMAS: / / /						
78. FIRMAS: / / /						
79. FIRMAS: / / /						
80. FIRMAS: / / /						
81. FIRMAS: / / /						
82. FIRMAS: / / /						
83. FIRMAS: / / /						
84. FIRMAS: / / /						
85. FIRMAS: / / /						
86. FIRMAS: / / /						
87. FIRMAS: / / /						
88. FIRMAS: / / /						
89. FIRMAS: / / /						
90. FIRMAS: / / /						
91. FIRMAS: / / /						
92. FIRMAS: / / /						
93. FIRMAS: / / /						
94. FIRMAS: / / /						
95. FIRMAS: / / /						
96. FIRMAS: / / /						
97. FIRMAS: / / /						
98. FIRMAS: / / /						
99. FIRMAS: / / /						
100. FIRMAS: / / /						
101. FIRMAS: / / /						
102. FIRMAS: / / /						
103. FIRMAS: / / /						
104. FIRMAS: / / /						
105. FIRMAS: / / /						
106. FIRMAS: / / /						
107. FIRMAS: / / /						
108. FIRMAS: / / /						
109. FIRMAS: / / /						
110. FIRMAS: / / /						
111. FIRMAS: / / /						
112. FIRMAS: / / /						
113. FIRMAS: / / /						
114. FIRMAS: / / /						
115. FIRMAS: / / /						
116. FIRMAS: / / /						
117. FIRMAS: / / /						
118. FIRMAS: / / /						
119. FIRMAS: / / /						
120. FIRMAS: / / /						
121. FIRMAS: / / /						
122. FIRMAS: / / /						
123. FIRMAS: / / /						
124. FIRMAS: / / /						
125. FIRMAS: / / /						
126. FIRMAS: / / /						
127. FIRMAS: / / /						
128. FIRMAS: / / /						
129. FIRMAS: / / /						
130. FIRMAS: / / /						
131. FIRMAS: / / /						
132. FIRMAS: / / /						
133. FIRMAS: / / /						
134. FIRMAS: / / /						
135. FIRMAS: / / /						
136. FIRMAS: / / /						
137. FIRMAS: / / /						
138. FIRMAS: / / /						
139. FIRMAS: / / /						
140. FIRMAS: / / /						
141. FIRMAS: / / /						
142. FIRMAS: / / /						
143. FIRMAS: / / /						
144. FIRMAS: / / /						
145. FIRMAS: / / /						
146. FIRMAS: / / /						
147. FIRMAS: / / /						
148. FIRMAS: / / /						
149. FIRMAS: / / /						
150. FIRMAS: / / /						
151. FIRMAS: / / /						
152. FIRMAS: / / /						
153. FIRMAS: / / /						
154. FIRMAS: / / /						
155. FIRMAS: / / /						
156. FIRMAS: / / /						
157. FIRMAS: / / /						
158. FIRMAS: / / /						
159. FIRMAS: / / /						
160. FIRMAS: / / /						
161. FIRMAS: / / /						
162. FIRMAS: / / /						
163. FIRMAS: / / /						
164. FIRMAS: / / /						
165. FIRMAS: / / /						
166. FIRMAS: / / /						
167. FIRMAS: / / /						
168. FIRMAS: / / /						
169. FIRMAS: / / /						
170. FIRMAS: / / /						
171. FIRMAS: / / /						
172. FIRMAS: / / /						
173. FIRMAS: / / /						
174. FIRMAS: / / /						
175. FIRMAS: / / /						
176. FIRMAS: / / /						
177. FIRMAS: / / /						
178. FIRMAS: / / /						
179. FIRMAS: / / /						
180. FIRMAS: / / /						
181. FIRMAS: / / /						
182. FIRMAS: / / /						
183. FIRMAS: / / /						
184. FIRMAS: / / /						
185. FIRMAS: / / /						
186. FIRMAS: / / /						
187. FIRMAS: / / /						
188. FIRMAS: / / /						
189. FIRMAS: / / /						
190. FIRMAS: / / /						
191. FIRMAS: / / /						
192. FIRMAS: / / /						
193. FIRMAS: / / /						
194. FIRMAS: / / /						
195. FIRMAS: / / /						
196. FIRMAS: / / /						
197. FIRMAS: / / /						
198. FIRMAS: / / /						
199. FIRMAS: / / /						
200. FIRMAS: / / /						
201. FIRMAS: / / /						
202. FIRMAS: / / /						
203. FIRMAS: / / /						
204. FIRMAS: / / /						
205. FIRMAS: / / /						
206. FIRMAS: / / /						
207. FIRMAS: / / /						
208. FIRMAS: / / /						
209. FIRMAS: / / /						
210. FIRMAS: / / /						
211. FIRMAS: / / /						
212. FIRMAS: / / /						
213. FIRMAS: / / /						
214. FIRMAS: / / /						
215. FIRMAS: / / /						
216. FIRMAS: / / /						
217. FIRMAS: / / /						
218. FIRMAS: / / /						
219. FIRMAS: / / /						
220. FIRMAS: / / /						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. VALLEN/UT LA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 29-08-2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
1. CHURRO DE SODIO LIQUIDO PARA INTRAVENAL 0,9 X 1000 ML					1	2000	
2. CHURRO DE SODIO LIQUIDO PARA INTRAVENAL 0,9 X 500 ML							
3. CHURRO DE SODIO LIQUIDO PARA INTRAVENAL 0,9 X 250 ML	1	Glucosado Ca			1	Glucosado Ca	
4. CHURRO DE SODIO LIQUIDO PARA INTRAVENAL 0,9 X 100 ML					2	Hidrocortisona	
5. CUMENALUMINIS (CLACATON) 1000 ML (LIQUIDO PARA INTRAVENAL 1000 ML)							
6. CAMBIOHEMATOS (EN XEROSA) 1000 ML (LIQUIDO PARA INTRAVENAL 500 ML)							
7. CAMBIOHEMATOS (EN XEROSA) 1000 ML (LIQUIDO PARA INTRAVENAL 500 ML)							
8. CAMBIOHEMATOS (EN XEROSA) 1000 ML (LIQUIDO PARA INTRAVENAL 500 ML)							
9. CAMBIOHEMATOS (EN XEROSA) 1000 ML (LIQUIDO PARA INTRAVENAL 500 ML)	1	Hidratación					
10. CAMBIOHEMATOS (EN XEROSA) 1000 ML (LIQUIDO PARA INTRAVENAL 500 ML)							
11. CAMBIOHEMATOS (EN XEROSA) 1000 ML (LIQUIDO PARA INTRAVENAL 500 ML)							
12. AGUA PARA INYECCION LIQUIDA PARA INTRAVENAL 100 ML							
13. SOLCA PARA TESTIMONIO DE BARRA LUNA (LUNA TRANSPIRANTE)							
14. SOLCA PARA TUNDA DE OSTIOMIA							
15. SOLCA PARA OSTIOMIA							
16. LUNA PARA INYECCION PARA INTRAVENAL							
17. CUANTOS QUIRURGICOS 10							
18. PASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO							
19. TUBO DE INYECCION							
20. ELECTRODOS							
21. EQUIPO DE INYECCION 2000 ML (1/2 1000 ML)							
22. EQUIPO DE INYECCION 1000 ML							
23. EQUIPO DE INYECCION							
24. EQUIPO DE INYECCION							
25. EQUIPO DE INYECCION							
26. EQUIPO DE INYECCION							
27. EQUIPO DE INYECCION							
28. EQUIPO DE INYECCION							
29. EQUIPO DE INYECCION							
30. EQUIPO DE INYECCION							
31. EQUIPO DE INYECCION							
32. EQUIPO DE INYECCION							
33. EQUIPO DE INYECCION							
34. EQUIPO DE INYECCION							
35. EQUIPO DE INYECCION							
36. EQUIPO DE INYECCION							
37. EQUIPO DE INYECCION							
38. EQUIPO DE INYECCION							
39. EQUIPO DE INYECCION							
40. EQUIPO DE INYECCION							
41. EQUIPO DE INYECCION							
42. EQUIPO DE INYECCION							
43. EQUIPO DE INYECCION							
44. EQUIPO DE INYECCION							
45. EQUIPO DE INYECCION							
46. EQUIPO DE INYECCION							
47. EQUIPO DE INYECCION							
48. EQUIPO DE INYECCION							
49. EQUIPO DE INYECCION							
50. EQUIPO DE INYECCION							
51. EQUIPO DE INYECCION							
52. EQUIPO DE INYECCION							
53. EQUIPO DE INYECCION							
54. EQUIPO DE INYECCION							
55. EQUIPO DE INYECCION							
56. EQUIPO DE INYECCION							
57. EQUIPO DE INYECCION							
58. EQUIPO DE INYECCION							
59. EQUIPO DE INYECCION							
60. EQUIPO DE INYECCION							
61. EQUIPO DE INYECCION							
62. EQUIPO DE INYECCION							
63. EQUIPO DE INYECCION							
64. EQUIPO DE INYECCION							
65. EQUIPO DE INYECCION							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 29-08-2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/2/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/2/	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PIPTERATO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "S"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "S"						
	DI ROLIO BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	PAVILLO DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FASICO O TIRAS						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS Nº _____						
	GUANTES QUIRURGICOS Nº _____						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FASICO O TIRAS						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	JE RINGA _____cc						
	JE RINGA _____cc						
ARTERIAL Y BISS	TRANSODUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	PAVILLO DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR						
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	2/	Laboratorio				
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRES)	1/	Medida diuresis				
	URINAL FEMENINO	1/	Medicion				
	BOUSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOUSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOUSA COLECTORA NIÑO						
	BOUSA COLECTORA NIÑA						
	URA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Elena Pillizo		Elena Pillizo		Elena Pillizo		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264230	
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 29-08-2023	
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	LIQUIDO OL. SODIO LIQUIDO PARA NEUTRAL 0,9 % 100 ML					
	GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N° ____/____/____					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____/____					
	BOCA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1100 cc CON SOLIFICANTE					
	SUCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc					
	CANULA DE SUCCIÓN # ____					
	CANULA DE SUCCIÓN # ____					
	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(L) ____ 75 LPM(X) ____ 3 (XOL)					
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S ____ M ____					
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: ____/____/____					
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DE SCARTABLE 1/4IN X3,6M					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	NEUMOFICADOR					
	NEUMONEUMULIZADOR ADULTO					
	NEUMONEUMULIZADOR PEDIATRICO					
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTE					
	INTERMITENTES DE TRAQUEOSTOMIA					
	NEUMOFICADOR					
	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA EN VÍAS RESPIRATORIAS (EUPAP)					
	RES UNIVERSAL (TRANS.PACIENTE ADULTO)					
	MANEUVERA DE EXTENSIÓN PARA CICLO INDO / AMBU					
	MANEUVERA CORRUGADA					
	AMBU ADULTO					
	AMBU PEDIATRICO					
TRAQUEOTOMIA # ____						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFIA ADULTO/PEDIATRICO NCS50					
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFIA VOLUMÉTRICA ADULTO					
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RBD01HRO					
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RBD01HRO					
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVIO AUGUSTO

HCL: 264730

SERVICIO: UCI

D. FLECHA: 29 08-2073

c. DESCRIPCION

AM

JUSTIFICACION

PM

JUSTIFICACION

HS

JUSTIFICACION

CANT.

CANT.

CANT

J: 4INGJA 3 CC

J. KINGS & CO.

11 RINGA 10 ct

4 KINGA 20 cl

14. INCA 50 cc

SECRET

FRINCA 100, 10 100 U, 75G, 5/8
(CLASIFICACION)

1. RINGA 1MR, 10 100 U, 7%, 1/2
(INSULINA)

Hydrocortisone
(c) profloridone

21	Hydrocortisone
----	----------------

1/	Glucosato Ca.
----	---------------

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FINANCIAL RISK RESPONSABILITY

BECA
PULLA

COLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Fajó A
VERDE 486 7008 44 1250

21. 7. 1962 FLE

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
		A. PACIENTE: SR. VALLERÍA PASQUELLA NIVIO AUGUSTO		HCL: 264230		
		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 28 08 2023		
	a. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	JUSTIFICACION
HGTLÍNEA ARTERIAL	TIJAS INACTIVAS GLUCOSA (LIMBIAS)			1		2
	FRÍNGEA 3 cc			1		2
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)			2		4
	ANODIOS (URTRAFINA)					
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS Nº 1 / 1					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUATA PARA INYECCIÓN (QUIRÚGICO) PARIETAL 250 MM					
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	GUATO TORACICO CON TROCAR B					
	GUATO TORACICO B					
	VALVULA DE OROVAL TORACICO, 180 S					
	VALVULA					
	VALVULA DE SEDAL VALVULA Nº 270, 24					
	VALVULA, 25 CM					
	FRÍNGEA 3 cc					
	GUATO ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
PUNCIÓN LUMBAR	GUATO LUMBAR B					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 1 / 1					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	GUATO ACCESO VASCULAR B					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 1 / 1					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
ASPIRADO MEDULA OSEA	GUATO ASPIRADO DE MEDULA OSEA B					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
	GUANTES QUIRURGICOS Nº 1 / 1					
	GUATA DE ALGODÓN 10 X 10 (51181)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Michelle Quishpe R. M. B. M. B.
ENFERMERA
1. 1724222037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Nelly Tomicuchi
ENFERMERA
REG. 1015-02-887834
Nelly Tomicuchi

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. VALLINZUELA PASQUELL NIVIO AUGUSTO				HCL: 764230			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 28 08 2023			
C. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
1 LITRO DE SOLUTO LIQUIDO PARA NEUTRAL 0.9 % 1000 ML							
1 LITRO DE SOLUTO LIQUIDO PARA NEUTRAL 0.9 % 1000 ML							
1 LITRO DE SOLUTO LIQUIDO PARA NEUTRAL 0.9 % 1000 ML							
1 LITRO DE SOLUTO LIQUIDO PARA NEUTRAL 0.9 % 1000 ML					1	Mantenimiento via.	
1 LITRO DE SOLUTO LIQUIDO PARA NEUTRAL 0.9 % 1000 ML					1	calculo	
7 AMBULACIONES (DIETAS) DE HENCHO LIQUIDO PARA NEUTRAL 1000 ML							
CARBONHIDRATOS (DE XEROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NEUTRAL 50% 1000 ML							
CARBONHIDRATOS (DE XEROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NEUTRAL 50% 1000 ML							
CARBONHIDRATOS (DE XEROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NEUTRAL 50% 1000 ML							
CARBONHIDRATOS (DE XEROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NEUTRAL 50% 1000 ML							
LIQUIDOS CARBONHIDRATOS DE XEROSA SOL. SALINA 1000 ML					1	Hidratacion	
CARBONHIDRATOS (DE XEROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NEUTRAL 10% 1000 ML							
CARBONHIDRATOS (DE XEROSA EN AGUA) LIQUIDO PARA NEUTRAL 10% 500 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARA NEUTRAL 1000 ML							
OSTOMIAS							
OSTOMIA PARA OLEOMA CERRADA LISA 1.5 x 1.5 x 1.5 cm							
OSTOMIA PARA OLEOMA CERRADA LISA 1.5 x 1.5 x 1.5 cm							
OSTOMIA PARA OLEOMA CERRADA LISA 1.5 x 1.5 x 1.5 cm							
NPT							
FUNDA PARA NUTRICION PARA NEUTRAL							
GUANTES QUIRURGICOS Nº							
WASCARITA QUIRURGICA CON ELASTICO 2 TALLAS							
GUANTE DE ESTERILIZACION							
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION							
EQUIPO DE INFUSION 200CM (1/2) 100CM			3		1	Paracetamol	
EQUIPO DE INFUSION AMPLIA							
EQUIPO DE INFUSION							
EQUIPO DE MICROGOTERO							
EQUIPO DE INFUSION PARA SOLCA CASI 10							
EQUIPO DE INFUSION PARA BOLCA 264 CM					1	Medicacion	
EQUIPO DE INFUSION FORTALECIMIENTO DE SOLCA 200 CM (1/2) 100CM							
GUANTES							
GUANTES QUIRURGICOS Nº							
GUANTES QUIRURGICOS Nº							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			1-6-pte. BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037		BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Neily Taniuchi ENFERMERA D.E.G. 1015 09 08/2024 Luc M. Taniuchi		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
		A. PACIENTE: SR. VALLINZUI LA PASQUE NIVO AUGUSTO		HCL: 764730			
		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 28-08-2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL		ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCTODIMETROS VARIOS.	4	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCTODIMETROS VARIOS.	4	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCTODIMETROS VARIOS.
	GASA 10CM X 20CM EMBLACION DE PINTADO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSCLO TALLA "L"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSCLO TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSCLO TALLA "S"						
	DEBILITACION BANDA COMPRESIVAS						
OTROS	AVI DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7					1	
	GUANTES QUIRURGICOS Nº						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA					1	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					1	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL					4	
	JERINGA 10					1	
	JERINGA 10						
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCER DE PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	TAJADO DE MARCAPASOS CON INTRODUCIDOR						
	TESTERON PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROXIMIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINA DE SCARTARI CON METODIA (HOMBRES)						
	URINA DE MENUDO						
	PROSA CON LECTORA DE URINA (ADULTO)						
	PROSA CON LECTORA ESPECIAL DE URINA						
	PROSA CON LECTORA NIÑO						
	PROSA CON LECTORA NIÑA						
	TIRA URINA		DE NSIDAD URINARIA Y PH		DE NSIDAD URINARIA Y PH		DE NSIDAD URINARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						LCA NÚCLEO DE CITO Lda. Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. VALLENZUELA PASQUELLINO AUGUSTO				H.C.I.: 764230			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 28.08.2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 10 X 10 CM							
HOJA DE HIGIENE							
SUTURA DE SEDA TRENAZADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM							
VENDA DE GASA 7/ 7/							
VENDA DE GASA 7/ 7/							
VENDA ELASTICA 7/ 7/							
SABANA DE SCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)							
SONDA DE NASO N°							
SONDA RECTAL OR N°							
SIEMBUNA							
MANTELA TERMINA ADULTO/MOD. ATRICO							
BRUZA/UTÍ ADULTO DENTRACION PACIENTE							
BRUZA/UTÍ PEDIATRICO DENTRACION PACIENTE							
ATOMIZADOR BUCA							
COMETA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLOREXIDINA							
PERCUSSOR DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28MM SPRAY							
REGISTRADOR DE SERIDOS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS (HIPERKALIA) NADES							
EXTENSION DE BAJA PRESION 2x0 cm (RESONANCIA MAGNETICA)							
ME DRO DE CONTRASTE							
CATETER INTRAVENOSO CON VALVULAS, VALVULA CONTROL DE FLEJO SANGUINEO N° 1 / 1							
EXTENSION ALTERNATIVA M/M 100CM INTERLOCK							
EQUIPO DE VIROXISMS 220CM (+/- 10CM)							
FAVIA DE 3 VIAS							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (FEMORAL)							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)							
APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM							
FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO							
FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Nelly Tamayo ENFERMERA REG. 1815-09-887824 <i>Nelly Tamayo</i>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: SR. VALLINUTTA PASQUEL NIVO AUGUSTO				HCL: 264730		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 28-08-2023		
	C. DESCRIPCION		AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	SOLUCIÓN DE SODIO CLORURO 0.9% 100 ML						
	SOLUCIÓN DE SODIO CLORURO 0.9% 100 ML						
	SOLUCIÓN DE SODIO CLORURO 0.9% 100 ML						
	SOLUCIÓN DE SODIO CLORURO 0.9% 100 ML						
	SOLUCIÓN DE SODIO CLORURO 0.9% 100 ML						
	SOLUCIÓN DE SODIO CLORURO 0.9% 100 ML						
	SOLUCIÓN DE SODIO CLORURO 0.9% 100 ML						
	SOLUCIÓN DE SODIO CLORURO 0.9% 100 ML						
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5.0 M						
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5.0 M						
DISPOSITIVOS	CAJETERA DE ASPIRACION VACUUM CON SISTEMA DE FLEBOS 1/2 IN X 3.6M						
	MANGUITA BOMBA DE SUCCION EN SCART 1/2 IN X 3.6M						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	NEUMOTOMIA						
	CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MISION CAPNOGRAFIA ADULTO PARA OXIMETRIA					
ADAPTADOR PARA MISION DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO							
ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SIN SONDA EN C/ RADIADOR							
ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SIN SONDA EN C/ RADIADOR							
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO

b. HCL: 264230

HOJA N° 1

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 28-08-2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN VIA CENTRAL	CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	SUTURA DE SEDA TRENADA N°2/0, 24MM, 75CM						
	GUANTES QUIRURGICO N°						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	JERINGA 20 ML CON AGUJA						
	JERINGA 10ML 22G, 1.1/2						
	JERINGA 5ML 22G, 11/2						
	JERINGA 3ML 22G, 11/4						
	JERINGA 1ML, 10 100 U, 25G 578						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GORRO DE ENFERMERA						
	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM			1	Ecografía Acceso Mond		
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
COLOCACION CATETER ARTERIAL	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA			1			
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM			1			
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.						
	GORRO DE ENFERMERA			2			
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2			
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL			10			
	ENFERMERA RESPONSABLE			BOLCA NUCLEO DE QUITO Cada Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 1701010101			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. VALENZUELA PASQUEL NIVO AUGUSTO

b. HCL: 264230

HOJA N° 2

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 28-08-2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 8,5CM X 7CM			1			
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5			1			
	CATETER INTRAVENOSO 22 CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			1			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML			1			
	SUTURA DE SEDA TRENSADA N° 2/0 24MM, 75 CM						
COLOCACION CATETER URINARIO	BOLSA COLLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	SONDA FOLEY 2 VIAS N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N°						
	JERINGA 10ML 22G, 1.1/2						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
OTROS	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
ENFERMERA RESPONSABLE				BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 172422037 M. Quispe			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE:

Valenzuela Pasquel
Nino AugustoDEL PACIENTE
HCL: 264230

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 28/08/2023

DESCRIPCIÓN		MAÑANA		DESCRIPCIÓN		MAÑANA	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1/		SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	LLAVE DE TRES VÍAS	1/			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220 CM (+/-10 CM)	1/		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA. 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANGA LARGA (MULTIRISO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA. 250CM A 300CM	1/		GORRO QUIRURGICO (CON FILTRO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA. FOTSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA. FOTSENSIBLE 200CM (+/-10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1/		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	AGUJA HUBER NO. 20			MASCARILLA N-95			
	AGUJA HUBER NO. 22			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APOSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ALGODON. 10CM X 10 CM ESTÉRIL			
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)	1/		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
	JERINGA 1 ML. 10 - 100 U. 25/26 G. 5/8 (T)			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
GLUCOSA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			JERINGA 1 ML. 10 - 100 U. 29G. 1/2 SIN CUDIM (T)			
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G			JERINGA 3 ML. 22 G. 1 1/4			
VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"			JERINGA 5 ML. 21 G. 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR.3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			JERINGA 10 ML. 22G. 1 1/2			
	SUTURA SEDA TRENZADA N° 2/0 24MM.75CM			JERINGA 20 ML. CON AGUJA			
	LLAVE DE TRES VÍAS			JERINGA 50 ML			
VÍA SUBCUTÁNEA	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			ELECTRODOS			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			HOJA DE BISTURI # 11			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			HOJA DE BISTURI # 15			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			BRAZALETE ADULTO	1/		
	SONDA NELATON DESC. # 18			BRAZALETE PEDIATRICO			
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
TIRA URINARIA	SONDA NELATON DESC. # 8						
	TIRA REACTIVA DE ORINA. 11 PARÁMETROS						
ASPIRACION	CANULA DE SUCCION # 14						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.- 1969540		DESCARGO DE BODEGA		1.- 1518240	
		2.-				2.-	
		3.-				3.-	
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
Lda. Andreea Mena				A. Mena/Ent		SOLICITUD DE Lda. Andreea Mena INFORMACION DIRECTA 2023	



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Valenzuela Rosquel
Nino Augusto

HCL: 264230

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA:

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMPICILINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANS DERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFALOXINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXOMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI/20 MG		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA 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		POLILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IRIPENEM+CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.5 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. 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	1
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 PSICOTROPICOS	1. 2.

Responsable de la Atención	Firma	SOECA SOLICITADO
<u>Lda. Andrea Mena.</u>	<u>A. Mena /enf</u>	ENCUENTRO CON EL ENFERMERO CARGADO DIRECTO CICLO 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE:

Valenzuela Pasquel
Nino Augusto

HCL:

264230

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA:

28/8/2023

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18	1	
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	LLAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCULISIS, 220 CM (+/-10 CM)			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	1		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1		
	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANGA LARGA (MULTUSO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1		GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)	1		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE	1		GORRO DE ENFERMERA			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (-/+10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	3		
ACTIVACIÓN DE CATE INPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20			MASCARILLA N. 95			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APOSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
				CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	1		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	18		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)	1		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	3	2	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7.5)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA	1		GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA	1		GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
GASOMETRIA	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1		GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5	1	2	
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
VIA CENTRAL	ERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)	1		ERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			ERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	2		
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G			ERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL FR 7 3L	1		ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	4	2 2	
	CATETER VENOSO CENTRAL FR 7 3L			ERINGA 20 ML, CON AGUJA	2	1	
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS	1		ERINGA 50 ML	2		
VIA SUCUTANEA	LLAVE DE TRES VÍAS	1		ERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS			ELECTRODOS	3		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			HOJA DE BISTURI # 11			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			HOJA DE BISTURI # 15			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			BRAZALETE ADULTO			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM			BRAZALETE PEDIATRICO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18			Nebulización = 5180066	3		
	SONDA NELATON DESC. # 36			Llenado de bomba = 5180108	1		
	SONDA NELATON DESC. # 34			Norepinephrina 4mg/4ml	2		
	SONDA NELATON DESC. # 8			Litros de: 13:00 hasta: 13:15 lts: 1	5180064		
TIRA DE FMO	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS			Litros de: hasta: lts:			
	CANULA DE SUCCION # 14			1/2 UTI DI Sanchal	5180159		
ASPIRACIÓN	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1- 1969596	DESCARGO DE BODEGA		1- 1518449		
colocación vía central = 5180065		2- 1969612	colocación sonda foley 5180118		2- 1518450		
		3-			3- 1518471		
Responsable de la Atención			Firma			Sello	
Lda. Andrea Mena			A. Mena / Enf.			Enfermera Andrea Mena 12 ENFERMERIA CUIDADO DIRECTO	



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Valenzuela Pasquel

HCL: 264230

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 28/8/2023

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACKLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CA (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1.000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML	5/	LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNID	
BUTILESCOPIAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML	1/	BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML	2/	VIA ORAL	
CEFALOXINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACKLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML	2/	AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA 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		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		PENTANOLO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	3 1/
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	1/
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	1/
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	1/	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	2/ 2/
Sonda Foley N° 12.	1/	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
Kit de cubierta para transductor	1/	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
Ubicacion de v.c. central	1/	DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1- 2-
Sutura Seida 2-0	1/		

Responsable de la Atención

Firma

Sello

Andieca Mena Molina.

A. Mena/Enf

SOLCA NUCLEO DE QUIPO
Calle Andina Mena 47
50000