

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALN	MEIDA MIRANDA	JOS	E RAFAEL	b. H. CL.:	290.755	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	_		d. FECHA	<u> </u>	2/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	100.		HS
C. DESCRIT CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							:
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				(0)			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	イ 3/	Call dedium	10	, E3			
HUMIDIFICADOR		ं	1612				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	desorbig					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFERNERAD MSP: Libro	ICLEO DE QUITO STINI () MEGLI VI. DE CUIDADO DURECTO 0 12 Folio 7 N° 20					HOIA 1/2
	N.6						310/B

a. NOMBRE DE PACIENTE: ALMEIDA MIRAN			JOSE RA		b. H. CL.: 290.755				
c. SI	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA				d. FECHA:	22/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM	,	PM			HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
SPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					e e			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	7	nexoget	- ඩෙ					
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<u> </u>						
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				7	·····			
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO . PARENTERAL 5 % 500 ML								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	:							
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					**			
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML		-						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #				(6)				
	APÓSITO 10 X 12			1	, <u>L</u>				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM			4/2		3/			
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			1000	$\frac{1}{2}$				
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM		(40)	(e)	/				
ROSI	BIONECTOR			/					
5	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	SOLC Lak ENFERI	A NUCLEO DE QUITO I. (TISTINI (TITCHI V. BERA DE CUIDADO DIRECTO LIDIO 121 ANO Nº 20						
	RESPONSABLE	MSP:	Confector					HOJA 3/4	
						······································			

NOMBRE DE PACIENTE: A	LMEIDA MIRAND	Α	JOSE RAFAEL	•	b. H. CL.:	29	0.755
SERVICIO:	ONCO	LOG	IA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
1	(1)5140045	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			 			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)						
ELECTRODOS				-			**************************************
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM)	FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER	RAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						<u> </u>	
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			······································	<u> </u>			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				-			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						<u> </u>	
JERINGA DE 50						 	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)			 		 	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	INO					<u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/"/	,			 			
VENDA DE GUATA "/"/"/							
VENDA ELÁSTICA"/"/"							<u> </u>
				-			
						 	
FIRMA ENFERM RESPONSABI	i	Lit ENFER MSI	A NUCLEO DE QUITO AL (VISTINA UTICA: U. LIBERA DE CUIDADO DIRECTO S. LIBERA JA LIBERA TA 20 CONTRACTOR DE CUIDADO TO 20 CONTRACTOR DE CUITADO TO 20 CONTRAC		<u> </u>		A ALOH



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALIV	1EIDA MIRANDA	JOS	E RAFAEL	b. H. CL.:	290.755				
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	21	21/08/2023			
e. DESCRIPCION		AM		PM	T	HS				
e. Descrit close	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML										
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML										
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO										
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL										
CHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA .										
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)										
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)										
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)										
GORRO DE ENFERMERA										
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)										
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO			2/	Carled de	عدم	3/	Cold Fedius			
HUMIDIFICADOR										
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	:		ì /	protection	Ges					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					/		·			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE CUTO Leda. Katherine Liumiguriga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 1723161449			SOLGA NUCLEO DE QUITO Leda. Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 172527 1660 V				
			<u> </u>		<u>-</u>	prain	310- B			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

PACIENTE: ALMEIDA MIRAN		NDA	JOSE RAFAEL		HCL 290.755			
c. SERVICIO: ONC		COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	21/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO NO. 22 //_			y				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS			1				
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1/				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
3	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
E .	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
САТЕ́ТЕ	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE TRES VÍAS							
∀ .	JERINGAcc/cc/cc							
rer 'ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
MZZ O H	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
HEF PLAN	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
<u> </u>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
<u> </u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		· · · · · ·					
ТЭН	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA		<u> </u>						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				S¢ Le £1	DL A NU CEEP DE QUITO eda Katti-My Llumiquinga NERMERA CUDADO DIRECTO Cadula 1723163449		HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ALMEIDA MIRAN	DA	JOSE RAFAEL		b. H. CL.:	290.755		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	- 1	AM	ļ	PM		HS	
<u></u>	,	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
JÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		-					
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2/				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		***************************************					
=	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
SAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Ĉ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL#							
	APÓSITO 10 X 12	_						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
SITIN	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
OTROS DISPOSITI	MM/MM/MM							
ROS	BIONECTOR				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	-	
6	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM					ļ		
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	·		ļ				
	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			<u> </u>				
<u> </u>	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA				LULY OF DE QUITO			
	RESPONSABLE				Leda. Katherine Liumiquinga ENFERMERE CUIDADO DIRECTO Cedula 1723163449		ноја 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ALMEIDA MIRANDA	ALMEIDA MIRANDA JOSE RAFAI			b. H. CL.:		290.755		
c. SERVICIO: ONC		LOGIA (CLINICA		d. FECHA:		21/08/2023		
		AM			PM		ļ,	HS	
CONECTOR DADA VÍA INTRAVE	NOSA (USAADDAS)	JUSTIF	ICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	N
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)								
ELECTRODOS			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		3.1		ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN				1/	Hidrat	1	ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO			·						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	OMBA FOTOSENSIBLE								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CI	M (+/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL			1/	Media				
FUNDA DE NUTRICION PAREN	TERAL								-
FUNDA PARA ALIMENTACION	ENTERAL SIN BOMBA		.						
GASA DE EMULSION DE PETRO	DLATO 10cmX20cm								_
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								**************************************	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						-			
HOJA DE BISTURÍ #									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				2	Hed				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	. 5/8					77			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2								\dashv
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								7	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							<u> </u>		_
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						·			-
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)							<u></u> .	
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)				Erroi				
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	TRA FINO				Chor				
VENDA DE GASA"/"/_									_
VENDA DE GUATA "/"/						 			- .
VENDA ELÁSTICA"/"/_					<u>.</u>				_
		_		_					
		_		_					\dashv
		_							_
FIRMA ENFER				Si	Coda AND TESTON Coda, Katharina Liun Enfermena Colohoo Codusa 1923/1634	E QUITO niquinga DIRECTO Ma		ALOH	4/4
							<u> </u>	HOJA	7/.4

6,6 6.