

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	·	VALLE SALTOS	ANITA DE	LOS ANGELES	b. H. CL.:		305.815
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	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						<del></del>	
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, NITRILO		Medir divinesis	2/	Medir diu	esica		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	11	Protowle could					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		,					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	٤	Lunya h	v.A				HOJA 1/2
	<del></del>	VIP	V (V		<u>_</u> _		309 B
							309 B 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALLE SALTOS	ANITA DE	LOS ANGELES	b. H. CL.:		305815			
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA d. FECH						01/08/2023			
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS				
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICAC	ION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)										
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES										
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)										
MASCARILLA N95										
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA										
ORINAL FEMENINO (BIDET)	_									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)										
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA										
SONDA NELATON DESC. #										
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)										
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						·				
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)										
						_				
					_					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2			



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

	PACIENTE: VALLE SALTOS	3	ANITA DE LOS ANO	SELES	HCL 305.815			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	01/0	8/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No///	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS		· .		<del></del>			
ON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
L	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
<u>"</u>	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						-	
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM5		<u> </u>					
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc/cc							
ÉTER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	_	·		<u> </u>			
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		··········		· - · - · · - · · · · · · · · · · · · ·			
HEDARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML5ML							
* 5	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
CIÓN DE UTÁNE	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA								
<u> </u>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		·					
_	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			 				
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOIA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTOS	i	ANITA DE LOS ANG	ELES	b. H. CL.:	30	5.815
c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	01/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM JUSTIFICACIÓN		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		·· <u>-</u>				
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
3000	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA	_					-
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		СС	,
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						-
S	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						· ·
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
OOIO	HOJA DE BISTURÍ#		_				
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						<del></del>
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		<del></del> .				
000	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *		-	cc		сс	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				1		HOJA 2/4

a. ^	OMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTOS		ANITA DE LOS AN	GELES	b. H. CL.:	30	)5.815
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	01/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM:		PM		HS
<u> </u>	<del> </del>	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			İ	į		
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						·
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	ringotin				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<i>U</i>			<u> </u>	
2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		<del></del> -				
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		<del></del>		<del></del>	-	
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARAO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			<del>                                     </del>		_	<del></del>
NOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						<u> </u>
ONES IN	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.		<u> </u>				
SCUC	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO		<u> </u>				
<u> </u>	PARENTERAL 50 % 500 ML  AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML			<del> </del> -			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68						
	IN AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				<u></u>		, <u></u>
	AGUJA ESPINAL #		· · · ·				
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						_
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA			-			
DISPO	мм/мм/мм		<del></del>				
ξ	BIONECTOR		·		·		
°	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,						·· <del>·</del>
	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	ſ	lungoli				
	RESPONSABLE	•	O Heart				
				l		!	HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: VALLE SA	LTOS	ANITA DE LOS ANO	SELES	b. H. CL.:	30	5.815
. SERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS		JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
		Plovilizor Pte.	-		$\vdash \vdash \vdash$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	<u> 2</u>	Hailier PH.			$\vdash \vdash \vdash$	! 
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN			-		<del> </del>	-
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIB	16		<del>↓</del>		<b>  </b>	
200 CM (+/- 10 CM )	LC					
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMI	ВА					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			1			
HOIA DE BISTURÎ #			1			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			† —			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		-	<del>                                     </del>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			<u> </u>			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						1,
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50			1			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLV	'ULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<del>-  </del>		1		$\vdash \dashv$	-
VENDA DE GASA"/"/"/			1			
VENDA DE GUATA "/"/"/ (ALGODÓN)		-	1			
VENDA ELÁSTICA"/"/	<del>  -</del>		<u> </u>			
		<u> </u>				
			<del> </del>		<del>                                     </del>	
			-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	: :	Juny h		L.,		HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	v	ALLE SALTOS	ANITA DE	LOS ANGELES	<b>b.</b> н. сс.:	;	305.815	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	31	/07/2023	
e. DESCRIPCION		AM	<u> </u>	PM			HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ION
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)		7						
GORRO DE ENFERMERA						<u> </u>		
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2,	Control Divice	Ż	Š	Course Pur	æsk
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1/	ing 450 Inverse	an			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			() 20 <i>L</i>	C. 17185 1944		Lic Heri L	NeGLEO DE Inqueline Cui ENFERMENA UN 27 Fails Uni	
						10	HOJA	1/2
							309 B	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	v	ALLE SALTOS	ANITA DE	LOS ANGELES	b. H. CL.:		305815		
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	A 31/07/2023			
DESCRIPCION		AM		PM		HS			
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						1			
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95					_				
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					i				
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. #									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						<u> </u>	•		
						-			
					·	_			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	_						HOJA 2/2		



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

ί	PACIENTE: VALLE SALTO	s	ANITA DE LOS ANG	ELES	HCL	30	5.815
c. SI	RVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	31/0	7/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
_5	FLUJO SANGUÍNEO No. 11/1	<u></u>		2/			
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS	ĺ		1/			
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM			1			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					_	
Ų	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			•	<del></del>		-
ÓN DE (	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				-		
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
٧	JERINGAcc/cc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ARINIZACIÓN CATÉTER PABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ARINIZAC TABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			-			
Q	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO						
ÓN DE 1 TÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM						
တ	APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						· · · ·
īī	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %		···				
2					<u> </u>		
	FIRMA ENFERMERA				SOLEA NUCLEO DE GUITO		
	RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lodo. Enka Mantalidad ENFERMENA CJ. 1718935644		HOIA 1/A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTOS	5	ANITA DE LOS ANO	ELES	b. H. CL.:	30	05.815
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	31/0	07/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
¥ X	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
PREPARACIÓN BOMBA	JERINGA 50 ML						
Mad	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		•				
_	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SOND	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
OOO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA	ļ					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		cc	-
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
8	HOJA DE BISTURÍ #				-	-	
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUB	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
OCAC	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			_			
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	j					HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VALLE SALTO	5	ANITA DE LOS ANO	GELES	b. н. с <b>.</b> .:	30	5.815
c. S	ERVICIO: ONG	:OLOG	IA CLINICA	_	d. FECHA:	31/0	07/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	CANTEDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				1		
ASPIRAC	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						<del>,</del> - <u>.</u>
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2,	hidactar Lochical		<del></del>
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				- Byra Cook		
2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
ARA OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		<u>-</u>				
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
EN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		-				
CONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						<u>.</u>
Г	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						<u>.                                      </u>
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
İ	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						·
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			-		1	<u>.</u>
	AGUJA ESPINAL #						·
	ΑΡΌΣΙΤΟ 10 Χ 12						
0	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						<del></del>
Š	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
8	BIONECTOR		-				
6	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			1	COLONICIED DE CUITO Coda Grida Montafida Enfermina C. 171693544		
	RESPONSABLE						HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	VALLE SALTOS	A	NITA DE LOS A	ANGELES	b. H. CL.:	30	رب در الم
c. SERVICIO: O		OGIA C	CLINICA		d. FECHA:	31/0	07/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS.	A (UEAADDAE)	JUSTIF	ICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	<u></u>						
ELECTRODOS	A (MACHO)	_		<del></del>			
		-	<u> </u>	<del></del>	<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		_	<del>_</del> -	1	Moderne		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA	1 264 614			_	<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA		+					<del></del>
200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/	(-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMB	A CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	L						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE	RAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	0 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			-				
HOJA DE BISTURÍ #			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			-				-
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					-	9	tra
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<del>-</del>	<u> </u>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						1	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)			1/	Wedian		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	FINO	_		_	MORGIA	<del>                                     </del>	
VENDA DE GASA"/"/"	,	<del></del>		<del>                                     </del>			
VENDA DE GUATA "/"/"	/ (ALGODÓN)	$\top$	<del></del> _	_			
VENDA ELÁSTICA"/"/"			<del></del>				<del></del>
		_	<u>.</u>			+	<del></del>
				<del>                                     </del>			
	<del></del>	-		_			-
FIRMA ENFERM RESPONSAB		J		() 20	DIANUCIED DE QUITO DE ANUCIED DE QUITO DE ENTES MONEGINIS CI. 171835644	L.ic	TA NUCLEO DE QUITO  Jaqueline Galle Z. ENFERMERA  1 Ulio 24 fabrico 4 106  HOJA 4/4



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

ace pare '		SISTEMICA, HUSPITALA				
a. NOMBRE DEL PACIENTE: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES C. CENTRAL DE MEZCLAS			b. 305815			
			d. FECHA:		1/8/2023	
	AM		PM		HS HS	
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD		CAMPIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1				1	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						<del></del>
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%			<del>                                     </del>		<del>-   </del>	
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%					-	
SOOML) CLORUPO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML		-			+	<del></del>
CLORURO DE SODIO EÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML			<del>                                     </del>		1 -	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	1	-		<u> </u>	+ +	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% SOOML	1				+	
EQUIPO DE INFUSIÓN	1		+		++	
O DE INFUSIÓN AMBAR	1		<del>- </del>		<del> </del>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BÓMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)			+	-	+++	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	-		1	_		
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	٦					
GORRO DE ENFERMERA	1				_	
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2	-			1	
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)					_	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						·
GUANTES QUIRÚRGICOS N 7	-					1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JEDNIGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
A 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2						<del>-</del> -
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						<u>-</u>
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE SOML	٦					
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA MÚCLEO DE QUITO Leda. Ruent Pichirela REG. 1001-2014-2007-20 M. PARA CLL.				HOJA 1/1

Bota descaltable para area externi=1

SOLCE NÚCLEO DE OUTO Leda Tanna Prebircela ENFERMERA REO, 1001-2012-2002-20 L'OULLE