

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | PACIENTE: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO b. H. | | | | b. H. CL. | | 300.506 |
|--|--|--|--|--------------------|--|----------|---------------------------|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | 1 | | d. FECH | | 1/9/2023 |
| o DESCRIPCION | | AM | | PM | 10. 12011/ | Γ | HS |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | | | | | |
| CUSHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | | | | İ | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | 5.5.5.5 | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | , | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M., NITRILO | 3 | Stampooray | 3 | elimición : Oto | १९७५ | 7 | Elminación de divresio |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2 | Fauliet - Pub word 19 | 2 | Fewher | - 1829/ W.8/191 | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | وغرر | <u>.</u> | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Lie | MUELED DE CUITA VIVIA UNA ELECTO MERA CUITA EL STO MONTO 15 I ONO 127 M 320 J 30 02 Elle | SOLÇA NUCLEO DE QUITO Lic 5-125 Cada, Posselyn Ramos ENI | | ECLED DE GUITU BILLED DE GUITU BINA CANZIGUANO P FERMENT. • 19 FOUD 15 N° 4' HOJA 1/2 | | |

211Z

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO ARMANDO b. h. | | b. H. CL. | | | |
|--|------------|--|----------------------------|--|-----------|---|-------------------------|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | | | d. FECH/ | 4 | /9/2023 | |
| o DESCRIPCIONI | | AM | | PM | | | HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | 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) | 3 | anted to | 3 | antol ob | 40. | 3 | control de Hematria. | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | <i>,</i> . | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | NUCLEO DE QUITO Viviana Boria P. AERA CUIDADO DIRECTO Ubro 18 Folio 127 M 320 U JUN / Q. | SOLO LCC ENFE | PRIDOLINE CUITO DICA NUCLES ME CUITO DICA NUCLES ME CUITO DICA NUCLES ME CUITO DICA NUCLES ME CUITO DICA NUCLEO DICTO DICTORNO DIRECTO DICTORNO DIRECTO DICTORNO DICT | | SCICA NUCLEO DE QUI: Lic. 80/28/29/20 DE QUI: ENFERMENA MAPILIANO 19 FOILO 13 N° / HOJA 2/2 | | |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGl | UIRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. н. с . . | • | 300.506 |
|--|----------|--------------------------------------|----------|------------|--------------------|----------|---------------|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | A | | d. FECH | <u> </u> | 5/9/2023 |
| e. DESCRIPCION | | AM | 1 | PM | 1 | <u> </u> | HS |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | ACION | 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) | 16 | Неропигасію | | : | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | K | Heparinización | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | (SOLCA NUC | 7 FO 0 | GUNO | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_M_NITRILO | * | Eliminaciós dioresis | | Segu | LTA | Piso | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO IAMAÑO ESTANDAR | 4 | Protocolo covid | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA | SOLCA NU | CLEO DE QUITA | | | | | |
| RESPONSABLE | ENF | eline Miranda FEMERA 2023236#6 | I | |] | | • |
| WEST ONSAULE | NUIC | NEURA | · | | | | HOJA 1/2 |
| | | | | | | | 211Z |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | - AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. H. CL. | | 300506 |
|--|------------------|--|----------|-----------|-------------|-------------------|---------------|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | · | | d. FECH/ | d. FECH/ 5/9/2023 | |
| DECEDIDATE | | AM | · | PM | HS | | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | 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) | 3 | control hemabria cim | | | | | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | CLEO | EOUL | | | |
| | * | SOLCI | Par | do Pico | | | |
| | | | 500 | | - | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLCA Lic. Jo | NUCLEO DE QUIT Seline Miranda VECMERA 0202323666 VANDU JEM | | | | | HOJA 2/2 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. H. CL. | 300.506 | | |
|--|----------|-----------------|--------------|--|------------|--------------------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCOL | OGÍA PEDIATRÍCA | 4 | | d. FECH | d. FECH/ 24/8/2023 | | |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | 1 | _ | HS | |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | | | | | | |
| IILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | | | | | , | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | · - <u>-</u> | | | | | |
| GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | _ | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRILO | | | 3/ | Manejo | Pute | 3/ | Manejo Pct. | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO FAMAÑO ESTANDAR | | | 2 | Protecci | on Dv1d | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | Lic | SCOR LOCAL CA NUCLEO DE QUITO Solasiana Garanano De Carronano PERMERA CARROLLA PERMERA | • \ | Lic. Anth | LEO DE QUITO ony Argoti RMERO 1243795 HOJA 1/2 | |

211 Z

| a. N | a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQ | | DIEGO ARMAN | DO | b. H. CL.: 300.506 | | | |
|------------------------------------|---|------------|---|---------------------|--|-------------------|---|--|
| c. S | | ATRIA (| ONCOLOGICA | | d. FECHA: | 29/ | 08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | T | PM | | HS | |
| <u> </u> | T | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| ASPIR | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | 1 | | | | |
| IERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | ,o | / | | | + | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | 7 | Dilwin Hedicodia | | | | | |
| TOS DE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | / | |
| DIMIEN | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | 1 | SMI WSO L | 1/ | Salini- | |
| S PROCE | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | | |
| A OTRO | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | |
| AS PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | |
| AV | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAV | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | |
| UCION | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN ACUA) LIQUIDO | <u> </u> | | | | | | |
| Š | 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 | | | | | | | |
| ITIVO | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA | | | | | | | |
| DISPO | MM/MM/MM | | | | | | | |
| rros | BIONECTOR | | | | | | | |
| _ | BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | |
| | BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE | | | | | | | |
| | BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG) | | | | | | | |
| l | BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG) | | | | | | | |
| ŀ | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # | | | | | | | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | ₩ E | GTINDO 15 Gabriela Timblia ENFERMERA C.I. 1718550617 | SOLO LCG ENFE | CA NÚCLEO DE QUITO da. Carina Herrera ermera cuidado directo C.E.: 1715911663 | Lic ENF MSI | LCA NUCLEO DE QUITO c. Carmen Sanchez V. FERVERA CUIDADO DIRECTO SP: Libro 15 Folio 151 N° 493 HOJA 3/4 | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQU | JEZ | DIEGO ARMAND | 0 | b. H. CL.: | 30 | 00.506 |
|---|-----------------|--|-------------|---|--|---|
| c. SERVICIO: PEDIA | TRIA ONCOLOGICA | | | d. FECHA: | 29/ | 08/2023 € ′ • → |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| | JU | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | | | | | ļ | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | | | | <u> </u> | |
| 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 | Y | Para Medicación | | | | 7 |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | - | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | 7 | Settinison Circ | 1 | Procectinina |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | + S (1) (4) |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | V | SOTT WISGI | 7 | Salizidist |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | | | | | - ensect |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | | | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | 1 | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | | / | <u> </u> | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | 4 | Undomidina | 3 | Uin Opia no | g | Chinduisus |
| JERINGA DE 50 | | | | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | , <u> </u> | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | | | | <u> </u> | |
| VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN) | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | / | | | | |
| Camaro espaciador o padiativa | 1/ | Puff sabutanal | | | | |
| | | <u> </u> | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | 4 | Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 | - | a. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 17,185,50617 | GAI A | A NUTCIFO DE CUIPO German Sancher V. German Sanc |

| a. 1 | IOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQU | JEZ | DIEGO ARMANI | 00 | b. H. CL.: | 30 | 00.506 | |
|------------------------------|---|-----------------|---------------|----------|---|-------------|---|--|
| r. 5 | ERVÍCIO: PEDIA | TRIA ONCOLOGICA | | | d. FECHA: | 30/08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | HS | | | |
| <u> </u> | 0.0250 | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | _ | | | |
| ASPIL | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | | |
| ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | <u> </u> | | | | X | Orbin Medicoció | |
| TOS DE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | | |
| DIMIEN | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | SULL NIZOCIÓN | 4 | Salinización Plúc | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | / | | **** | | |
| A OTRO | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | <u></u> | _ | | |
| AS PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | |
| Epires | ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | |
| SINTRAV | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | |
| SOLUCIONES | 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 # | | | | | | | |
| 1 | APÓSITO 10 X 12 | | | | | | | |
| T | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | | |
| SITIVOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA | - | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVO | MM/MM/MM | | | | | | | |
| TROS | BIONECTOR | | | | | | | |
| | BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 | | | | HENTERUGA OLGA MÚCLEO DE QUITO CAGA CATINA HETTETA NERMERA CUIDADO DIRECTO G.I.: 1715911863 | L. | GTI MOLO I U da. Gabriela Timbi ENFERMER. C.I. 171855031 | |

| NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQU | JEZ DIEGO ARMANDO | | | b. H. CL.: 300.506 | | | |
|--|-------------------|---|----------|---|----------|--|--|
| SERVICIO: PEDIA | TRIA ONCOLOGICA | | | d. FECHA: | 30/0 | 08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| e. DESCRIPCION | JU | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | | | | | | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | | | | | | |
| ELECTRODOS | | Wassington | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | | / | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | 1 | mares 1. | 1 | 2000 JUNION TO SULL SULL SULL SULL SULL SULL SULL SUL | 4/ | Salinización P100 | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | - | | | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | / | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | 1 | SOLL WIREGON | 4/ | 20101150000 | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | | | <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 | ٨ | Qindamicin 4 | 1 | dindaming. | 2/ | Undamiana | |
| JERINGA DE 50 | | | | | 1 | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | | | *** | <u> </u> | | |
| VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN) | | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | · . | | | |
| S1 x 01 04 12 C9 4 | | | V | reforzar aposito. | | | |
| | <u> </u> | | ļ | | | | |
| | Lic. (| Connie Cano Correa | I;a | Connie Cano Correa | | Gimbla 182 | |
| RESPONSABLE | EI C. | NFERMERA 1.: 0955928361 : 1003-2020-2189166 Called | E | NFERMERA .I.: 0955928361 .: 1006-2020-2189161 | 2.0 | ENFERMER ENFERMER C.I. 171961A61 | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE | | ENRIQ | UEZ DIEGO ARMANDO | | b. H. CL.: HC: 300.506 | | | |
|--------------------------------|---|----------|-------------------|----------|------------------------|-----------------|--|--|
| c. SI | ERVICIO: OI | NCOLOG | GIA PEDIATRICA | | d. FECHA: | 27/8 | 3/2023 | |
| | e. DESCRIPCION | | AM | | PM | | нѕ | |
| | C. DESCRIT C.O. | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | |
| ASPIRACION DE SECRECIONES | GUANTES QUIRURGICOS #/ | | | | | | | |
| ASPIR SECF | | | | | | | | |
| RIA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | | |
| WERME | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | | | |
| OS DE EI | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | | |
| HMIENT | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | 1 | | |
| PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | | |
| AS PARA OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | |
| AVENCE | RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | |
| ES INTR | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVENCE | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | 1 | Widowa | |
| 8 | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | | |
| | AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN | | | | | | | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | | | | |
| | APOSITO 10 X 12 | | | | | | | |
| | APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM | | | | | | | |
| | TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | | |
| | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | |
| TROS | BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | |
| 0 | BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE | | | | | | | |
| | CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # | | | | | | | |
| ! | CATETER VENOSO PERIFERICO # | | | | | | | |
| | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | | | | | | | |
| | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO) | | | | | | | |
| | ELECTRODOS | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | SOLCI Lic. I | GOULLY MA A NUCLEO DE DUIT- IVAN GAVIJANEZ C ENFÉRMERO SP: 0200704462 HOJA 3/4 | |

| a. N | IOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRI | E ENRIQU | EZ DIEGO ARMANDO | b. H. CL.: HC: 300.506 | | | | | |
|--------------------|---|----------|------------------|------------------------|---|----------|---------------|--|--|
| c. S | ERVICIO: 0 | NCOLOG | IA PEDIATRICA | | d. FECHA: | 27/8/ | ' 2023 | | |
| | e. DESCRIPCION | | AM | | PM | | HS | | |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | | |
| | EQUIPO DE INFUSION | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSION AMBAR | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | | |
| | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRURGICOS # 5,5 | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRURGICOS # 7 | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRURGICOS # 7,5 | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | |
| TIVOS | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVOS | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | /, | diluir varianasal | | | | |
| OTRO | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | | | | | |
| | JERINGA DE 50 | | | | | | | | |
| | JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | | | |
| | MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA) | | | | | | | | |
| | REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | | | |
| | VENDA DE GASA"/"/ | | | | | | | | |
| | VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODON) | | | <u> </u> | | | | | |
| | VENDA ELASTICA"/"/ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | <u>.</u> | | , , | a. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Senescy: 1095-2020-2181823 | | HOJA 4/4 | | |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

| | AGUIRRE ENRIQU | JEZ | DIEGO ARMANI | 00 | H.C. | 30 | 00.506 |
|------------------------------|---|----------|--|----------|----------------------|----------|--|
| c. S | ERVICIO: PEDIA | TRIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: 31/08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | 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 | 1/ | Cambro per 96 hvras | | | | |
| ÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | |
| COLOCACIÓN | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | |
| 0 | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | | |
| | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | |
| LAN | AĞUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | |
| ER IMP | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | |
| CATÉT | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | _ | <u>. </u> |
| JON DE | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | |
| | JERINGAcc/cc | | | | | | |
| TER INTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 | | | | | | |
| δΣI | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | |
| | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML | | | | | | |
| Ų | ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | |
| > | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | |
| SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | |
| - 1 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | |
| НСТ | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | | | | |
| Ξ | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | |
| HERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | |
| g | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Lic. | A NUCLEO DE QUITA Joseline Miranda ENFEMERA LO 020733776 JUTUNCKIJUL | | | | |
| | | - | j | | | | HO1A 1/4 |

| a. N | OMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQU | JEZ | DIEGO ARMAND | b. H. CL.: 300.506 | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|----------|--|--|--|
| c. S | ERVICIO: PEDIA | TRIA ONCOLOGICA | | | d. FECHA: | 31/ | 31/08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | | HS | | |
| <u> </u> | T | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | | |
| ASPIRA | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | , | | | | | | |
| IERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | / | | |
| NFERN | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | 1/ | DIWIT HISTORICAN | | | , | medicación | | |
| OS DE (| CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | | | |
| MIENT | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | 1 | Consuir | \ | Joseph Shall | | - | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | - | | | . V | | | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | | | |
| PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | 1 | | | |
| SOLUCIONES INTRAVE | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | - | | | | | |
| CONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | _ | | | | 1 - | | | |
| SOLUC | 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 | | | | | <u> </u> | | | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | | | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | 1 | Pice ling | | | | | | |
| | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | <u> </u> | | | |
| OTROS DISPOSITIVOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA | | | | | - | | | |
| SOASIC | MM/MM/MM | | | | | | | | |
| ROS | 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 RESPONSABLE | SOL Lic | CA NUCLEO DE QUI : Joseline Miranda ENFEMERA LIPEO2323809 JELITANOU [py] | , | R MOCLEO DE QUITO IVAN GAVITÁNEZ C. ENFERMERO SP: 020208456-2 | LIC. | A NUCLEO DE QUITO LOPENO NUNEZ R. ENFERMERA P: 1204679250 | | |
| ĺ | | - | · / · | | | | HOJA 3/4 | | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: AG | GUIRRE ENRIQUEZ | DIEGO ARMAND | b. н. с . : | 300.506 | | |
|--|---------------------------------------|--|--|-----------------------------------|----------|--|
| c. SERVICIO: | PEDIATRIA | ONCOLOGICA | d. FECHA: | 08/2023 | | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA | | USTIFICACIÓN T | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | <u> </u> | | |
| ELECTRODOS | (IMACHO) | | <u> </u> | | | |
| | 1/ | Cumbro per | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | 96 huras | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | _ | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA : EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA I | | | | | | |
| 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-1 | 0СМ) | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA | CASETE | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | / | 96 luras | /1 | Ondorokon | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | , | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER | AL SIN BOMBA | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO : | 10cmX20cm | | | / | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | 2/ | Cura was Histor | | Edinization CUC. | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | 1201010 177077 141114 | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | / | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # 112 | 1/ | Coração Curia | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | Agricus | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | 1 | Calinaria | <u>. </u> | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | X | Salmmación | | *** | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | | | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | 11. holis | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | 1 | - '/ | doctolis. | | - 1 - |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | 1 | Gundumicina | 1 | Ouderstr. | | Degrun etaxora |
| JERINGA DE 50 | | 1 | | Oudrawi | 7 | production |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPI | IA (SIN VÁLVIII A) | - | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FII | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | | _ | | | |
| | | | | | , | |
| VENDA DE GUATA"/"/ | | / | | , | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | Protection certains | | | | |
| Peliada Profectora Sp | bla d = 1 | Quicun | | , | _ | |
| Aposto clorexidina | | Pice Uni | / | And us Loyles | | |
| 1 lap. 3 ulos. | | <u></u> | 7/ | Chi istanos. | | |
| FIRMA ENFERM | ERA SOLC | A NUCLEO DE QUI: Joseline Miranda | SOLCA I | NUCLEO DE CU: . an Gavilanez C | şoı | CA NUCLEO DE QUITO |
| RESPONSABL | | Herardyles | E MSF | NFERMERO 9: 020208456-2 | [4 | . Lorena Nuñez R. ENFERMERA SP: 1204079250 |
| | ' | ,, | /. | baully. /C | | VET KULD HOJA 4/4 |

| a. N | IOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQU | JEZ | DIEGO ARMANI | b. H. CL.: 300.! | | 00.506 | | |
|------------------------------------|---|----------------|---------------|------------------|---------------|----------------|---|--|
| c. S | ERVICIO: PEDIA | TRIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 28/ | 08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | T | HS | |
| <u> </u> | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| ION DE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | İ | | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | | |
| NFERM | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | _ | | |
| S DE EI | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | | |
| MIENTO | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 | | | | | | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | <u> </u> | | | <u> </u> | |
| OS P | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | | | | | - | | |
| RA OTR | PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | |
| SAS PARA | PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | |
| 3 | ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAV | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | / | |
| CIONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | : | | 1 | Hidahas | |
| nios | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | i | | | | | - Isania | |
| | 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 | | | | | | | |
| ITIVO | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA | | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVO | MM/MM/MM | | | | | | | |
| ROS | BIONECTOR | | | | | | | |
| 5 | BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 | | <u> </u> | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | - | | | |
| | FIRMA ENFERMERA | | | | | | NÚCLEO DE QUITO Viviana Borja P. | |
| | RESPONSABLE | , - | • | | | ENFERM | ERA CUEADO UNACE 10 bro 18 Falsa 127 Nr 320 Bagas / Cub | |
| | | | | | | | HOJA 3/4 | |

| NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQU | JEZ DIEGO ARMANDO | | | b. H. CL.: | 300.506 | | |
|---|--|---|-------------------------|---|--|---|--|
| SERVICIO: PEDIAT | TRIA ONCOLOGICA | | | d. FECHA: | 28/0 | 08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | 11.1 | AM JUSTIFICACIÓN | | PM JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | HS | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | 10 | STIFICACION | CANTIDAD | JOSTIFICACION | CARIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | | _ | | <u> </u> | | |
| ELECTRODOS | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | // | Harabarria | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | - | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 284 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | <u> </u> | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | 4 | |
| 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 # | | | | | | <u> </u> | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | 1 | Electricity | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | <u>. </u> | | | | | Mecholiby | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | | | | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | | | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | <u> </u> | | | | | | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | <u>. </u> | | | | - | | |
| JERINGA DE 50 | | | | | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | , | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | | | | | | |
| VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN) | | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | <u> </u> | 1 | - | | | | |
| ··· | | Aice Catter | 10 | Fijer cetter | | | |
| Agosito 10.12 Llar & 3 va | 8/ | Moiscour | 1 | -j Count | 1 | | |
| m / WW | 0 | 1 - Vel Count | | | † | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | L | LCA NÚCLEO DE QUITO la. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: D401243795 | 90LC Lic. E C. | SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 | | SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA: 1/10/2010 DIRECTO MSP. Libro 13 Folio 127 N° 320 V. 15-20 / Eg HOJA 4/ | |

| a. N | IOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE | ENRIQ | UEZ DIEGO ARMANDO | | b. H. CL.: | HC: 30 | 0.506 |
|---|---|----------|---------------------------------------|----------|--|-----------|---------------|
| c. SERVICIO: | | NCOLOC | GIA PEDIATRICA | - | d. FECHA: | 26/8/2023 | |
| | e. DESCRIPCION | | AM | | PM | | HS |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTICAD | JUSTIFICACION |
| ACION DE | GUANTES QUIRURGICOS #/ | | | | | | |
| ASPIR. SECR | CANULA DE SUCCION # | | | | | | |
| RIA A | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | | |
| VFERME | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | | |
| S PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | : |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | X | Turking PDD | | |
| | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | 1.m(mg(··· | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | |
| S PAR | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | |
| AVEN | ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | |
| ES INTR | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVE | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | - | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | |
| | AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN | | | | | | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | | | |
| | APOSITO 10 X 12 | | | | | | |
| | APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM | | | | | | |
| | TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIY | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | |
| TROS D | BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM | | | | | | |
| 0 | BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | |
| | CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # | | | | | | |
| | CATETER VENOSO PERIFERICO # | | | | | | |
| | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | | | | | | |
| | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO) | | | | | | |
| | ELECTRODOS | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA | | | | Anyoy | | |
| | RESPONSABLE | | | Lag | AND THE PROPERTY OF THE PROPER | | HOJA 3/4 |

| a. N | OMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE | ENRIQU | IEZ DIEGO ARMANDO | | b. H. CL.: HC: 300.506 | | | |
|--------------------|---|----------|-------------------|----------|--|----------|---|--|
| c. SI | RVICIO: O | NCOLOG | IA PEDIATRICA | | d. FECHA: | 3/2023 | | |
| | e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | PM JUSTIFICACION | CANTIDAD | HS JUSTIFICACION | |
| | EQUIPO DE INFUSION | | JOSHITCACION | | 300111121121 | | 303111 ICACION | |
| | EQUIPO DE INFUSION AMBAR | | | | | | - | |
| | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM | | ····· | \ | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | |
| | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | |
| | EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | |
| • | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRURGICOS # 6,5 | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRURGICOS # 7 | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRURGICOS # 7,5 | | | | | | | |
| | INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | |
| | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | |
| | JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | · · · · · · | | | | | |
| | JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | | | | 1 | | |
| ITIVOS | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | | -1/ | Cleedolitos. | |
| OTROS DISPOSITIVOS | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | | | | | |
| OTROS | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | | | | |
| | JERINGA DE 50 | | | | | | | |
| | JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | | |
| | MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA) | | | | | | | |
| | REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | | |
| | VENDA DE GASA"/"/ | - | | | | | | |
| | VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODON) | | | | | | | |
| | VENDA ELASTICA"/"/ | | | | | | | |
| | Aposito Deadern Extrahio 15x15 | | | + | Cumicy UPP. | | | |
| | , | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | · | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | Leda, Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2 | | Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA ENFERMERA REG. 1005-2019-2082667 Schington HOJA 4/4 | |

| a. N | OMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRI | QUEZ | DIEGO ARMANI | 00 | b. H. CL.: | 3(| 00.506 |
|------------------------------------|---|--|---|--|--|--|---|
| c. S | ERVICIO: PEDI | ATRIA (| ONCOLOGICA | d. FECHA: | 02/09/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| ICIÓN DE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | |
| ASPIRA | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | |
| IERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | 00 | | | | | |
| NFERN | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | , | | | | | Hadron |
| OS DE E | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 | , | | | | | Hedicación |
| MIENT | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 | , | | * | Guodo de Vena | | |
| OCEDI | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO | | | | Venq | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | |
| PARA O | PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | | <u> </u> | | | | |
| à | PARENTERAL 5 % 500 ML "ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | <u></u> | | | | | |
| RAVER | PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVER | PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. | 1 | | | - | <u> </u> | |
| LUCIO | SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO | - | *************************************** | ļ | | ļ | |
| <u> </u> | PARENTERAL SO % 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 | <u> </u> | | | | | |
| | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | |
| ≥ | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA | | | | | | |
| DISPO | MM/MM/MM | | | | | | |
| TROS | BIONECTOR | <u> </u> | | | | | |
| 0 | BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | |
| | TRANSPARENTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE | | | | | | , - |
| | (1 PULGX 11 PULG) | | | ļ. <u>.</u> | | | |
| | BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG) | | | | | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # | | | | | | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | / 2 11 . | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | Trees. | Glimble 16. Detries 17. The Section 17. Se | Rea. Sen | Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA escyt: 1005-2020 7111 Silva Fod HOJA 3/4 |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQ | UEZ DIEGO ARMANDO | | | b. H. CL.: 300.506 | | |
|--|-------------------|--|--------------|--|-----------|--------------------------|
| c. SERVICIO: PEDIA | TRIA ONCOLOGICA | | | d. FECHA: | 09/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | 1 1 | istificación T | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | ├ | | <u> </u> | | <u> </u> | |
| ELECTRODOS | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | - | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | - | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | \vdash | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE | | | ┼ | | | |
| 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | <u> </u> | | <u> </u> | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | ļ | | ļ | _ | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | ļ | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | <u> </u> | | ļ | | | 7 |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | <u> </u> | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | <u> </u> | | | |
| 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 | 4 | Electiolita | 1 | Electolitou | | Electrolitos |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | 1 | Dexametarona | 1 | Furoxmicy Dexametopic |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | | | |
| JERINGA DE 50 | | | | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/ | | | | | | |
| VENDA DE GUATA "/"/"/ (ALGODÓN) | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | 1 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | _ | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | - - : | Ginbols Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 | | Ca. Gebriela Timbila ENFERMERA Ca. 171855061 | Reg. Sene | P ENEERMERA |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. H. CL. | | 300.506 | |
|---|--|--|----------|---|--------------|----------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCOL | LOGÍA PEDIATRÍCA | <u> </u> | | d. FECH# | 3 | /9/2023 | |
| - DECEDIREION | | AM | | PM | ' | | HS | |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | | | | | | |
| O DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO | 4 | Control de Oruresis Monejo de pocuente | 13 | Control de | Omicers | 3 | control de dicreois y manejo de paciente | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2 | Postección de Could | 2 | Pidenson de | Congr | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | _ | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLCA MOR Leda Jose ENFERMERA C MERI LIBRO 18 | CLEODE QUITO THE FIGUETOS G, SUDADO DRECTO FORD 178 N° 500 | | Nus Cultino de Contro de Contro Plores G. IFERMERA 1004172365 | , | E. | OFMOL Sebriela Timbila NFERMERA J. 1718550617 HOJA 1/2 | |
| | | | | • . | | | 211 Z | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. H. CL. 30050 | | 300506 |
|---|----------|---|---------------------------|--|-----------------|----------|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | DLOGÍA PEDIATRÍCA | _ | - | d. FECHA | : 3 | 3/9/2023 |
| o DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES | | | _ | | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA <u>イ</u> (12PULGADAS LARGO) | 3 | Oramioferation so | 3/ | Administració Administració | on do Ipa, | J | Administración Quimicherapiá |
| 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) | 7 | Control de Hematura Com | 3) | contra do 1 | (Jemutura | 3 | Control de Hematun a cada micaim. |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | _ | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 1 | , | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Loda Jes | CLES DE QUITO TILLE TIGNETO S. CUIDADO DIRRETTO 13 Pagas 170 M. SEP | SOLCA N Lic. Dic EN | DHW Culto on a Flores G FERMERA 1004172365 | ` | Locia. | Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 |

| DIMIENTOS DE ENFERMERÍA SECRECIONES | e. DESCRIPCIÓN | TRIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 04/0 | 09/2023 |
|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--|----------|---------------|----------------------|--|
| | e. DESCRIPCIÓN | | A B A | | | 04/09/2023 | |
| 1 | | l | AM | ·· | PM | | HS |
| 1 | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | |
| EDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | |
| EDIMIENTOS DE ENFERN | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | - | | | | |
| EDIMIENTOS DE I | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | 1 | modición |
| EDIMIENTO | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 VIL | | / | | | | , |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | 1 | aración de Herra | | | | |
| PROC | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | |
| ပ္ရွိ ပြ | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | |
| S PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVENOSAS | RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | |
| INTRA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | |
| CIONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | 1/ | Historians: | | | | |
| 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 N | | | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 | | | | | | |
| [| AGUJA ESPINAL # | | | | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | | / | | | | |
| | ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | y 1 | Cumodo de Herda | | | | |
| vos | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | : |
| | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | |
| ROS D | BIONECTOR | | | | | | |
| 5 | BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM | | | | | | |
| | BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, FRANSPARENTE | | | | | | |
| | 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> | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | | | 60.81 (60.53) · [|
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLCA LIC. V ENFERM WSP. UI | NUCLEO DE CUI FU VIVIANA BORJA P. CRA CUIDADO DIRECTO UTO 18 FOID 127 N° 320 O BORT CAP | | | \(\sigma^{\sqrt{2}} | SOLCA NUCLEO DE QUITO Lie. Sebatána Caizaguano P. ENPERMERA MAPILLIMA 18 PANIO 15 Nº 46 HOJA 3/4 |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQ | UEZ DIEGO ARMANDO | | | b. Н. CL.: | 00.506 | |
|--|-------------------|---|--------------|--|------------|--|
| c. SERVICIO: PEDIA | TRIA ONCOLOGICA | | | d. FECHA: | 04/0 | 09/2023 |
| e. DESCRIPCIÓN | AM | | | PM | | HS |
| | JL | JSTIFICACIÓN T | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | | <u> </u> | | | |
| ELECTRODOS | | | | | | |
| | ļ | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | _ | | <u> </u> | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | ļ | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | / | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | / | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | 1 | Escholita | | <u>.</u> | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | <u> </u> | | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | | j | slable to |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | V | Berametouona | | Doneloseno |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | 1.00 | | IV. Driving Land |
| JERINGA DE 50 | <u> </u> | | | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | 1/ | Curson de Hend | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | 7-7 | | 1.0 | | |
| VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN) | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | _ | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | SOLCA NÚCLEO DE QUI . Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECT! MSP: Libro 18 fair 127 | | ROUDSINH NUCLED DE QUITO JOSSELM RAMOS LERA CUIDADO DIRECTO C.L.: 1722864913 | SO! Lic | CCCL 1COC / LCA NUCLEO BE OUTTO Sebastiana Caizaguano P. ENFERMERA PI Ulare 18 Pello 15 M° 45 HOJA 4/4 |

| a. N | IOMBRE DE PACIENTE: | AGUIRRE ENRIQU | JEZ | DIEGO A | RMANE | 00 | b. н. с . .: | 3(| 00.506 |
|--|--|-----------------------|----------|--|---------------------------------------|----------|--|----------|------------------------------|
| c. S | ERVICIO: | PEDIA | TRIA C | ONCOLOGIC | Α | | d. FECHA: | 03/ | 09/2023 |
| | e. DESCRIPC | IÓN | | AM | | | PM | | HS |
| _ | | | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS # | <i></i> | | | | | | | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | | | |
| RÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO I ML | PARENTERAL 0,9 % 1000 | | | | | | | |
| DSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO I | PARENTERAL 0,9 % 500 | | | | | | 1 | Dilui Hedicodón |
| OS DE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO P | PARENTERAL 0,9 % 250 | | | | | | | |
| DIMIENT | CLORURO DE SODIO LIQUIDO E | PARENTERAL 0,9 % 100 | 7 | סממעט | ot | X | Lung count | I I | |
| PROCE | COMBINACIONES (LACTATO DE PARENTERAL 1000 ML | E RINGER) LIQUIDO | | | | | | | |
| A OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | | | |
| AS PAR | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | | |
| So | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | | |
| SINTR | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 10 % 1000 ML | EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTR | ELECTROLITOS CARBOHIDRATO SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+ | • | | | | | | | |
| SOLU | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 50 % 500 ML | EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | |
| | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 | GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | |
| | AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | | | |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDU IN | JLA ÓSEA 16 GA X 2.68 | | | | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1 | /2 | | | - | | | 1 | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | | | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | · | | | | | | | |
| | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CN | и X 15 СМ | | | | | | | |
| | TOMIZADOR BUCAL (ACUBIA | AL) | | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| OTROS DISPOSITIV | BASE PARA FUNDA DE OSTOMI MM/MM/MM | Α | | | | | | | |
| os Di | BIONECTOR | | | | | | | | · |
| ОТЕ | BOLSA PARA OSTOMIA MN | //MM/MM | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | _ |
| | BOLSA PARA OSTOMIA CERRAC TRANSPARENTE | DA UNA PIEZA, | | | | | | | |
| | BRAZALETE ADULT IDENTIFI (1 PULGX 11 PULG) | CACION PACIENTE | | | | | | | |
| | BRAZALETE PEDIA IDENTIFIC (1 PULGX 7PULG) | | | | | | | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON A CONTROL DE FLUJO SANGUÍNE | | | | | | | | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm | X 45cm | | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO | # | | | | | | | - |
| | FIRMA ENFER | | Leda ' | MUCLIFO OS CUTTO Jesenia Figueroa G. ERA CUDADO DIRECTO DE 13 FUNO 178 Nº 500 | | | A NUCLEU DE QUITO Diana Flores G. ENFERMERA P: 1004172366 | Lcda | ENFERMEN 1 O.2.1718550617 |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGUIRRE ENRIQU | ΕZ | DIEGO ARMAND | 0 | b. H. CL.: | 30 | 0.506 |
|--|----------------------|-------|---|-----------------------|---|------------|---|
| c. SERVICIO: | PEDIAT | RIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 03/0 | 09/2023 |
| e. DESCRIPCI | ÓN | | AM | | PM | | HS |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN | IOSA (HEMBRAS) | JU | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN | | | | | | | |
| ELECTRODOS | IOSA (MACHO) | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | _ | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | · | | | | | | |
| | | | | | | <u> </u> | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI | | | | | | | |
| 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM | (+/-10CM) | | | | <u>-</u> - | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BO | MBA CASETE | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENER | AL | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTE | ERAL | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION E | NTERAL SIN BOMBA | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROL | ATO 10cmX20cm | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | _ | | | | _ | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | _ | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | (|
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5 | 5/8 | | | | | | , |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1 | 1/2 | | | | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | X | Electrites | ه | Electroi to-> |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | | 4/ | Deaumerum | 2 | Desconday an |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | | 2000 | | |
| JERINGA DE 50 | | X | 0780c Chica 1, 10 | | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON | 1) | | | | | ,- | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOT | ERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXT | RA FINO | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/ | _"/ | | | | | | |
| VENDA DE GUATA "/"/_ | _"/ (ALGODÓN) | | | | | | - |
| VENDA ELÁSTICA"/"/_ | | | | | | | |
| Proling to XI2 | | Ţ | माध्य करास | | | | |
| | | | | | | | |
| | | _, | | | | | |
| FIRMA ENFER RESPONSA | | 300 | APOUSIA CIR CANOCUSO DE CUSTO G. 1. MISTRIA FIGUETO G. HARRA CURADO DIRECTO LIBERA 115 FAMOS 776 N° 500 | SOLCA Lic. [MS | NUCLEO DE QUITO NUCLEO DE QUITO DIDATO FÍORES G. NFERMERA P: 1004172365 | ₩ E | Ginbole Gabriela Timbila NFERMERA II. 1718550617 HOJA 4/4 |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

| i. | AGUIRRE ENRIQU | JEZ | DIEGO ARMANI | 00 | H.C. | 3(| 00.506 |
|--|---|----------|---|----------|---------------|----------|---------------|
| c. S | ERVICIO: PEDIA | TRIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 05/ | 09/2023 |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| ₫ | FLUJO SANGUÍNEO No// | | | | | | |
| VÍA PERIFÉRICA | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | |
| VÍA P | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | |
| JÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | |
| U | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | - | | | |
| | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | |
| ER IMPI | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | - | | | |
| CATÉTI | GUANTES QUIRÚRGICOS # | | | | • | | |
| IÓN DE | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | |
| CTIVAC | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | |
| | JERINGAcc/cc | | | | | | |
| TER INTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS # 65// | 1 | 1conim estini | | | | |
| ION CATÉ EMIIMPLA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | į | Icenim estini! Salinuna cum | | | | |
| NIZACIÓN CATÉTER LE O SEMIIMPLANTABLE | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML | 1 | | | | | |
| IMPLA | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | 2 | Heginnulus | | | | |
| ¥ N | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | CHINITIODE | יושל | |
| COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | W 4 | oiso | |
| LOCAC | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | ``` | Segundo | | |
| 8 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | |
| нбт | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | | | | |
| ¥ — | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | |
| ERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 | | | | | | |
| CURACI | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA | SOL | CA NUCLEO DE OUIT | | | | |
| | RESPONSABLE | Lic. | Josefine Wand | | | | HO14 1/4 |

| a. N | OMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQU | JEZ | DIEGO ARMAND | 0 | b. H. CL.: | 30 | 00.506 |
|---|---|----------|---------------------------------------|----------|---------------|----------|---------------|
| c.Si | ERVICIO: PEDIA | TRIA C | NCOLOGICA | | d. FECHA: | 05/0 | 09/2023 |
| e. DESCRIPCIÓN | | | AM | | PM | | HS |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| IÓN DE IONES | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | ; | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | |
| 1ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | | - | |
| ENFERA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | • | | | |
| TOS DE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | |
| MIEN. | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | · | |
| S PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | |
| /ENOSA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | - |
| INTRA | 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 # | | | | | -0.05 | OUITO |
| | APÓSITO 10 X 12 | 2 | livación Pice lini | | SOLCA NUCL | | A. I |
| | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | junk # | .00 | oiso) |
| IIVOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | Segu | | |
| OTROS DISPOSITIVOS | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | |
| ROS | BIONECTOR | <u> </u> | <u> </u> | | | | |
| 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 | SOLCI | NUCLEO DE QUITO Joseline Miranda | | * | | |
| | RESPONSABLE | .ما | ENFEMERA 1,0202327606 (1,000CU) | | | | HOJA 3/4 |



| | · | Z DIEGO ARMANDO | b. HCL : | 300506 |
|--|-------------|---------------------------------------|-----------------------|--|
| c. CENTRAL DE | MEZCLAS | | d. FECHA: | 31/08/2023 |
| | | AM | | PM |
| e.DESCRIPCIÓN | CANTEND | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML | | | 8 | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | | | T T | |
| BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES | | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML) | | · | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% | | | | |
| 250ML) CARBCHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML) | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML | | | 5 | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML | | | 1 | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML | | | | |
| COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML) | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | 1 | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | | | 111 | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM) | | | <u> </u> | |
| #PO DE VENOCUSIS 150CM (+/- 30CM) | | | | |
| A 1-INSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- | | | | |
| IOCM) EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- LOCM) FOTOSENSIBLE | | | | |
| XTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA NFUSIÓN D.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM) | | | | |
| FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA | | | 3 | |
| SASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL | | | 6 | |
| SORRO DE ENFERMERA | | | 1 | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO) | | | 3 | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO) | | | | |
| SUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | |
| GUANYES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | · |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | |
| ERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2" | | | | |
| ERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2 | | | | |
| ERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8" | | | | |
| FRINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4 | | | | |
| UNGURLIA SML, 21G, 1 1/2 | | | | |
| ERINGUILLA DE 20ML CON AGUIA | | | 2 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| ERINGUILLA DE SOML | | | 1 | |
| LLAVE DE 3 VÍAS | | | | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H | | | | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H | | | 1 | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H | | | | |
| | | | | |
| FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE | | | £cda. E Reg. 10 | Dalina Salazar DW P NFERMERA 05-2017-1884859 |



| a. NOMBRE DEL PACIENTE: AGU | IRRE ENR | QUEZ DIEGO ARMANDO | b. HCL : | 300506 |
|--|----------|--|-----------|---------------|
| c. CENTRAL DE | MEZCLAS | | d. FECHA: | 2/9/2023 |
| | | AM | | PM |
| e.DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML | 8 | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | 4 | | | |
| BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES | 1 | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML) | | | | |
| CARBCHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML) | | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% SOOML) | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML | 5 | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML | 1 | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML | | | | |
| COMB:NACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML) | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | | | | |
| EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM) | | | | |
| PO DE VENOCUSIS 150CM (+/- 30CM) | | | | |
| SION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN O 2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM) | | | | |
| FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA | 3 | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL | 6 | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | 1 | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO) | 3 | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO) | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | |
| JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2" | 1 | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2 | | | | |
| JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8" | | | Ī | |
| JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4 | | | | |
| UILLA SML, 21G, 1 1/2 | | | | |
| JEHINGUILLA DE 20ML CON AGUJA | 1 | | | |
| JERINGUILLA DE SOML | 4 | 334 | | |
| LLAVE DE 3 VÍAS | | | | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H | | | <u> </u> | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H | | | | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H | | | | |
| | | | <u> </u> | |
| | | | ļ | |
| | | | | |
| FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE | | GERON L ELI SOLCA NUCLEO DE QUITO Ecda. Carol Gi:ón León ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 258 | | HOJA1/1 |



| a. NOMBRE DEL PACIENTE: AGU | IRRE ENR | QUEZ DIEGO ARMANDO | b. HCL : | 300506 |
|---|-------------------|--|------------------|--|
| c. CENTRAL DE | MEZCLAS | | d. FECHA: | 1/9/2023 |
| | | AM | | PM |
| e.DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML | 8 | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | 1 | | 1 | |
| BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES | 1 | | 1 | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML) | | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML) | | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% SOOML) | | | | _ |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML | £ | | 1 | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML | 7 | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% SOOML | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML | | * | | |
| COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML) | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | 1 | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | | | 1 | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM) | | | 1 | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM) | | | | |
| TENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- | | | | |
| 10CM) EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30.40CM (+/-10CM) | - | | | |
| FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA | 3 | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL | ч | | 2 | |
| GORRO DE ENFERMERA | 1 | _ | 1 | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO) | ત | | 1 | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO) | _= | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | - | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | - | | | |
| JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2" | | | | |
| IERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2 | | | | |
| ÆRINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8" | | | | |
| JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4 | | | | |
| RINGUILLA SML, 21G, 1 1/2 | | | | |
| JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA | 7 | | 1 | |
| JERINGUILLA DE SOML | 7 | | | |
| 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, 5ML/H | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | SOLCA | NUCLEO DE QUITO | | |
| FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE | ENFERMI ESP UN | NUCLEO DE QUITO TOTAL PROPRIED TOTAL PROPRIE | 0266002-9 VN3 | ל. האונע דינקד 2001 אינער אייער אינער אייער אינער אייער אינער אייער אינער איי |



| a. NOMBRE DEL PACIENTE: AGL | JIRRE ENR | IQUEZ FIEGO ARMANDO | b. HCL : | 300506 |
|---|-----------|---|-----------|------------------|
| c. CENTRAL DE | MEZCLAS | | d. FECHA: | 3/9/2023 |
| | | | | |
| e.DESCRIPCIÓN | CARTIDAD | JUSTIFICACION | CANTROAD | PM JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML | 8 | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | 1 | | | |
| BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES | 1 | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000M/L) | | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% | | | | |
| 250ML) CARBCHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML) | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML | 4 | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML | 1 | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML | | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML | | , | | |
| COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML) | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | : |
| EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | | · · · · · · | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM) | | | | |
| PO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM) | | | | |
| NSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM) | | | | |
| FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA | 3 | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL | 6 | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | 1 | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO) | হ | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO) | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | |
| GUAN™ÉS QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | |
| JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2" | 1 | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2 | | | | |
| IERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8* | | | | |
| IFRINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4 | | | | |
| GUILLA 5ML, 21G, 1 1/2 | | | | |
| JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA | | | | |
| IERINGUILLA DE 50ML | 1 | | | |
| 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, 5ML/H | | | | |
| | | | | |
| | <u> </u> | | | |
| | | | | |
| FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE | | C G I PO 1 GLA SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Carol Girón León ENEERMERA MSD: EBDO 26 FON 87 N° 258 | | |

HOJA1/1



| a. NOMBRE DEL PACIENTE: AGU | IRRE ENR | QUEZ DIEGO ARMANDO | b. HCL : | 300506 |
|---|--|--|--|---------------|
| c. CENTRAL DE | MEZCLAS | i | d. FECHA: | 4/9/2023 |
| | | AM | | PM |
| e.DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CAMPIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML | 8 | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO | j | | | |
| BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES | 1 | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML) | | | | |
| CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% | | | | |
| 250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% | | | | |
| 500ML) | 1.0 | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML | 4 | | ļ | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML | _ 1 | | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML | | <u> </u> | | |
| CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML | | | | |
| COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML) | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR | | | | |
| EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM) | | | | |
| IIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM) | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE | | | | |
| EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN O 2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM) | | | | |
| FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA | 3 | | | |
| GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL | 4 | | | |
| GORRO DE ENFERMERA |) | | | |
| GLIANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO) | 2 | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO) | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | • | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | - · · · · - · · · · · · · · · · · · | | |
| JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2" | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2 | | | | |
| JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8" | | | | |
| FRINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4 | | | | |
| | | - | | |
| JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA | 1 | | | |
| JERINGUILLA DE SOML | 1 | | | |
| LLAVE DE 3 VÍAS | | | | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H | | | | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H | <u> </u> | | | |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H | | | | |
| | | | | |
| | <u> </u> | | | |
| | | | | |
| | | <u> </u> | | |
| FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE | | Coda Oalina Salazar ENFERMERA 100: 117-184-659 | 1 | |
| | - | 1000 | | HOJA3/1 |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Aguin & Enriquet Dieso HCL. 100506

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 24-08-1013

| | | | | | | | | _ | |
|--------------------------------|---|---------------|--------------|------|-------------|--|---|------------------|----------|
| | CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO | | | | | SONDA FOLEY 2 VIA #14 | | | |
| | 'ATETER INTRAVENOSO 200 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUINEO | | | | | SONDA FOLEY 2 VIAS # 16 | | | |
| RICA | "ATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO | | | | | SONDA FOLEY 2 VIAS ≠ 18 | | | |
| PFRIFÉRICA | CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS | | | i | Ę, | SONDA FOLEY 2 VIAS # 20 | | | |
| VÍA P | : LAVE DE TRES VIAS | | 1 | | SONDA FOLEY | CONDA FOLEY 2 VIAS # 18 | | | |
| | LLAVE DE 3 YIAS CON EXTERISION | | | | NOS. | SONDA FOLEY 2 VIAS # 20 | | | |
| ' | APOSITO TRANSPARENTE L.V. ADULTO 8.5 X 7CM | | | | | SONDA FOLEY 2 VIAS # 22 | | <u> </u> | |
| | APOSITO TRANSPARENTE LV PEDIATRICO SXS.7CM | | | | | BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUX | <u> </u> | | |
| | EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (+/ 10 CM) | | | | | OLISA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO | | | |
| ARA | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM | | | | | FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | |
| EQUIPOS PARA PERFUSION | EQUIPO MICROGOTERO | | | | | BATA MANGA LARGA MULTIUSO) | | | |
| QUIP PER | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM | 1/ | | | | GORRO CIRUIANO(CON FR.TRO) | | | |
| ٦ | Palizascoto Ana Bomba, Fotosensiale | | | | EPP | GORRO DE ENFERMEPA | 12 | - | |
| - (| QUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(4/-19CM) | | | | | MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR | 4 | <u> </u> | - |
| * 5 | AGUA HUBER NO. 20 | | | | | MASCARILIA N-95 | | - | |
| ACION DE | APÓSTIO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS | | | | | AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | _ | - | |
| | | 11 | , | | | AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8 | | | |
| ACTA ATETER | A-OSITO 10 x 12 | 21 | | | | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | |
| ₹3 | LIAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION | L | | | | CONECTOR HEMBRA SIN CUIMM | | | |
| | CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO | 11 | | | | CONECTOR MACHO SIN CUDIM | | | |
| | MASCARILIA VENTUR: ADULTO | <u> </u> | | | | GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL | 70 | | |
| RAPI, | CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA | L | | | | GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5) | 14 | 11 | |
| 5 | MASCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA | 1 | | | | GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO. NITRILO (7) | | - | |
| (XIGE 4(J) ERAPIA | HUMIDIFICADOR BURBUJA RESP HATORIA | 17 | | | | GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5) | | | |
| | ATCHONEBULYADOR ADULTO MANGUERA LISA | <u> </u> | <u> </u> | | 1 | GUANTES QUINURGICOS Nº 6.5 | 2. | _ | |
| | MICRONEBULIZADOR PED:ATRICO | 1 | ļ | | | GUANTES QUIRURGICOS 11" 7 | | - | |
| <u> </u> | MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO | | | | | GJANTES QUIRURGICOS N° 7.5 | | | |
| GASONIF | IFRINGA 1 ML 10 - 130 U, 25/26 G, 5/8 (T) | 1 | | | | GUANTES QUIRURGICOS N° R | | ├ | |
| | | | - | | OTROS | IFR:NGA 1 ML, 10 - 160 U, 29G, 1/2 SIN CUDHM (:) | | | |
| ¥ ¥ | TIRA REACTINA PARA GIUCOSA | | ļ | | 5 | ERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | . 7 |
| ş | ANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA INETALICA, 28G | | | | | 2ERINGA S ML. 21 G, 3 1/2 | 7 | 1/ | X |
| | TATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 165A X8" | <u> </u> | | | | /ERINGA 10 ML 22G, 1 1/2 | 2 | | |
| | ATETER VENOSO CENTRAL, 7FR.3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL | | ļ | | | JERINGA 20 ML CON AGUIA | | ├ | |
| 1 2 | SUTUPA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM,75CM | ļ | | | | JERINGA SO ML | | | |
| 5 | . I AVE DE TRES VIAS | — | ļ | | | JERINGA DF 50 A 60 ML GUYON | | | |
| | 470SITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11 S CMS | | ļ | | | FLECTROOCS | | | |
| ¥3 ¥ | CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | HOJA DE BISTURI # 11 | | | |
| į | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS) | | | | | HOJA DE BISTURI#15 | | ļ | |
| VIA SUKU EDNEA | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM | | | | | BRAZALETE ADULTO | 1 | <u> </u> | |
| <u> </u> | APONTO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM | ļ | └ | | | BRAZALETE PEDIATRICO | | - | |
| CATETERISMO VESICAL / ENEMA | SONDA NELATON DESC. * 18 | | | | | Activeción de Pica-line - | 191 | 7 28 | 20 |
| TER. | SONDA NELATON DESC. # 16 | | | | | | | | |
| 2 8 | SONDA NELATON DESC. # 14 | | | | | | | <u> </u> | |
| | CONDA NELATON DESC. # 8 | <u> </u> | ļ | | ОКСЕВНО | litros de 0132 hasta: 1302 111.115: 210(16) | 773 | 614 | 13 |
| ž 8 5 | TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS | <u> </u> | | ļ | | litros de: hasta Lts: | - _ , | 0.50 | |
| ASPIRACT DN | CANULA DE SUCCION # 14 | | | ļ., | NTPICONS | UCIP Dia Moigner - | - 31 | 75° | <u>u</u> |
| ₹ 5 | | | | 20.1 | 7.3 | <u> </u> | - | | |
| | DESCARGOS FARMACIA: | | 683 | | | DESCARGO DE BODEGA | 1. \ | 968 | An |
| | | 2. 1 0 | 168 | ५७५ | | | 2. 1 | <u>5159</u> | 147 |
| | Responsable de la Atención | 3 | | | | Firma | [3 Sell | ho. | |
| | verbourrene de 18 wieurioù | | | | | SOI | CA NUCLEO D | E QUITO | \dashv |
| | UC Andrea Etherina | | | | | A. Edlip : rem / Ed | fa. Andrew Es ENFERMER 5. 1013-2010 | र्धामान्याः १ | |

EMERGENCIA REGISTRO DE FÁRMACOS

REGISTRO DE FÁRM
NOMBRE DEL PACIENTE: ACIDITA E MICE DI CSO.... HCL... 100506

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 24-08-2023

| MEDICAMENTO | MAÑANA | | MEDICAMENTO | | | MAÑANA | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------|--|----------------------|-------|----------|--|
| ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL100 MG/MLSML | | | | | MEDIOS DE CONTRASTE | | | | |
| ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML | | | | MEDIO DI | E CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML | | | | |
| ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG | | | - | | E CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML | | | | |
| ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 200 MG/ML5ML | | | | 1 | E CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML | | | | |
| AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML | \vdash | — | _ | 1 | N DE BAJA PPESION 250CM/RESONANCIA MAGNETICA | | | | \vdash |
| AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG - 500 MG | | <u> </u> | | | PARCHES | | | | <u> </u> |
| | | \vdash | | | | | | | |
| BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML | - | | | 1 | IA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND IRFINA SOLIDO CUTANEO!PARCHETRANSDERI/ICO} ZOMIG | } | | | |
| CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML | | | - | 507112110 | VÍA ORAL | | | | |
| CUESTO GEOGRAPIO PERSONA NATIONAL PARKETON NATIONAL | | | | | | | | | $\overline{}$ |
| CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | | | | ALOPURIF | IDE SCLIDO ORAL 300 MG | | | | |
| CEFEPIMA SOLDO PARENTERAL 1 000 MG | | | | ACETICOS | TEINA SOLIDO ORAL 200 MG | [| _ | | |
| CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | | | | ACICLOVIR SOLIDO CIRAL 200 MG | | | | | |
| CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | | <u> </u> | | AMITRIPT | ILINA SOLIDO ORAL 25 MG | | | | |
| C:PROFLOXACINA LIQUIDO FARENTERAL 20 MG/ML 10ML | | <u> </u> | | AMLODIP | NA SOLIDO ORAL 10 MG | | | | |
| CLARTROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG | | | | GABAPEN | TINA SOLIDO ORAL 300 MG | | | | |
| CLINDAMICINA L'QUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML | | <u> </u> | <u> </u> | LACTULO | SA SOLUCION ORAL 65 % 200ML | | | | |
| CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML | | 1 | | LORATAD | INA SOLIDO ORAL 10 MG | | 1/ | | |
| CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML | | | | LOSARTA | N SOLIDO ORAL SO MG | | | | |
| DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/MIL ZML | | | | METOCLO | PRAMIDA SOLIDO ORAL 19 MG | | | | |
| EMOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG | | | | METRONI | DAZOL SOL DO ORAL 500 MG | | | | |
| ENOXAPARINA L'QUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG) | | | | NISTATIN | A LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML | | | | |
| ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UH (60 MG) | | | | OMEPRAZ | OL SOLIDO GRAL 20 MG | | | | |
| EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML IMI | | | | ONDANSE | TRON SCLIDO CRAL 8 MG | | | | |
| FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML | | | | PARACETA | AMOL LIQUIDO ORAL 150 MG/5 ML | | | | |
| FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML | | | | PARACETA | AMOL SOLIDO ORAL 500 MG | | | | |
| FLUCONAZOL PARENTERAL Z MG/ML 100 ML | | | | POLIET!LE | NGLICOL EN COMBINACIONES ORAL(GRANULADO) | | | | |
| FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML | | | ! | 1 | DE EKQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML | | | | |
| HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL S MG/ML | <u> </u> | | i | _ | PSICOTRÓPICOS | | | | ь— |
| HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML | | \vdash | | DIAZEDAN | A LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML | | | | |
| HIDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG | | | - | | LAM SOLIDO ORAL 0,50 MG | | | | |
| MIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG | | | | - | O LIQUIDO PARENTERALO,5 MG/10 ML10ML « CC | | | | |
| <etorolaco 30="" liquido="" mg="" ml<="" parenteral="" td=""><td> </td><td></td><td>_</td><td></td><td>AM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC</td><td></td><td></td><td></td><td></td></etorolaco> | | | _ | | AM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC | | | | |
| LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML | | | - | 1 | LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | | | | |
| LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)PARENTERAL * 2 % 20 ML | | _ | | _ | LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML | | | | |
| LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML | | | | 1 | NA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG | | | | - |
| MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | \vdash | \vdash | | 1 | NA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG | | | | |
| METILPREDNISCIONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG | | | | | NA ORAL (LISERACION PROLONGADA) 40 NIG | | | | -4 |
| METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML | | _ | | | NA SOLIDO ORAL 5 MG | | | | <u> </u> |
| | | | | CARODO | 11X 30000 (11X 3 HIS | | | | |
| MFTRONIDAZOL PARENTERAL S MG/ML 100ML | | \vdash | - | | source. | | | | |
| OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG | - | | ├ | - | SOLUCIONES | | _ | | |
| ONDASETRON AMP 4MG/2ML | | | | | DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | — |
| OXACILINA SOLIDO PARENTERAL I 000 MG | | | ├ | | DE SODIO L QUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML | | | | |
| PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML | | ├ | | _ | DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | ├ |
| PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML | | | | | DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | | |
| P:PERACILINA + "AZOBACTAM: 4 000 MG + 500 MG | ├— | | - | | DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML | | | | ├ |
| PANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML | | ├ | - | | DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML | | _ | | |
| SULFATO DE MAGNESIO PARENTERALZO %10ML | | <u> </u> | ļ | | DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 M.L. | | | | ļ |
| TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML | | ļ | | + | DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML | | , | _ | |
| VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG | | | | 0.9% 1000 | LITOS CARBO-HDRATOS (DEXTROSA SOL.SALINA) L'QUIDO PARENT OML | TERAL S% • | 1 | | _ |
| | | | | | | | | | |
| SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML | - | | | <u> </u> | CODNES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | - |
| | | - | | 1 | RA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML RA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | <u> </u> | |
| | - | - | | 1 | RA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 2000 ML | - | | | |
| | | | _ | DESCARG | O DE PSICOTRÓPICOS | | 1 | | |
| | | | | | | | 2 | Ì | |
| Responsable de la Atención | | | | | Firme | <u></u> | Sello | | |
| | | | | | | SOLCA NI Leda. Al | UÇLEO | DE QUI | in. |
| l'a Andrea Elipinam | | | _ | | A. Estupi rem 150 | Lata Al | FERM | RA . | |

0,00

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

| NOME | BRE DEL PACIENTE: Agrick Enriquez Digr | HCL: | 30 | 0506 | 6 | SERVICIO: <u>EMERGENCIA</u> FECHA: | 77- | JG: 7 | ខ្លាជ |
|--------------------------------|---|----------|--|--------------|--------------------|--|---------------|------------------|--|
| | DESCRIPCIÓN | | TARD | E | | DESCRIPCIÓN | Т | TARD | Ε |
| | CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO | | | | | SONDA FOLEY 2 VIA #14 | | | |
| | CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUID SANGUÍNEO | - | | | | SONDA FOLEY 2 VIAS # 16 | | | |
| 5 | CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO | | | | | SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 | | | |
| PERIFÉRICA | CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS | | | | Ę | SONDA FOLEY 2 VIAS # 20 | † † | | |
| VÍA PE | LLAVE DE TRES VIAS | | | | SONDA FOLEY | SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 | | | |
| 3 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION | | | | ONO | SONDA FOLEY 2 VIAS # 20 | | | |
| | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | ŭ | SONDA FOLEY 2 VIAS # 22 | +- | | |
| | APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO SXS.7CM | | | | | BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO | | | |
| | EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (-/-10 CM) | | | | | BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO | T | | |
| ≴ _ | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM | | - | | | FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | 1 | | |
| S PA | EQUIPO MICROGOTERO | | | | | BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | |
| EQUIPOS PARA PERFUSIÓN | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM | _ | | | | GORRO CIRUJANO(CON FILTRO) | 1 | | |
| ត្ត ដ | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE | | | | 443 | GORRO DE ENFERMERA | | | |
| | QUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM) | | | - | . | MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR | | | |
| | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20 | | | | | MASCARILLA N-95 | | | |
| CATETE' BLE | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22 | | | | | | + | | |
| DE C | | \vdash | | | | AGUIA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | ┿ | - | |
| ACIÓN DE C | APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS | | | | | AGUIA DESCARTABLE # 25 X 5/8 | - | <u> </u> | <u> </u> |
| ACTIVACIÓN INPLAN | APÓSITO 10 X 12 | | | | | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | |
| ACTI | LIAVE DE 3 VIAS 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 | 8 | | |
| Ą | CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA | | | | | GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5) | + | | |
| OXIGENOTERAPIA | MASCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA | | | | | GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) | 17 | | |
| | HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA | | | | | GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5) | | | |
| | MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA | | | | | GUANTES QUIRURGICOS Nº 6.5 | 17- | | |
| ິ | MICRONÉBULIZADOR PEDIATRICO | - | | | | GUANTES QUIRURGICOS N° 7 | †- <u>`</u> - | | |
| ŀ | MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO | | | | | GUANTES QUIRURGICOS Nº 7.5 | 1 | | |
| ¥ . | | | | | | | \top | - | |
| GASOME | JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G. 5/8 { T } |] . | | | ی ا | GUANTES QUIRURGICOS N° 8 JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1) | +- | | |
| | TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA | ├ | | | OTROS | | +- | | _ |
| CCIMIA | | | ├— | | ů | ERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | +- | | ├ |
| -3 | LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G | ļ | <u> </u> | | | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | ├ | ├ ─ |
| | CATETER VENOSO CENTRAL | _ | <u> </u> | | | IERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | ₩- | ├ | ├ ── |
| CENTRAL | CATETER VENOSO CENTRAL | | <u> </u> | | | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | ┿ | ├ | |
| | APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS | | | | | IERINGA 50 ML | — | ├ | |
| ₹ | LLAVE DE TRES VIAS | | | | 1 | JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON | — | ├ | ├ ─ |
| <u> </u> | APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS | | | | | ELECTRODOS | — | | ļ |
| _5 | CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | 1 | | 1 | | HOIA DE BISTURI # 11 | ł | İ _ | |
| SUCUTANDA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS) | | | | | HOJA DE BISTURI # 15 | T | | |
| ž | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | ł | BRAZALATE ADULTO | Ι | | |
| Ş | APOSITO TRANSPARENTE LV. PEDIATRICO 5X5.7CM | | | | 1 | SRAZALETE PEDIATRICO | | L_ | |
| 0 ₹ | SONDA NELATON DESC. # 18 | | | | 1 | | 1 | | |
| ISMC | SONDA NELATON DESC. # 16 | 1 - | | | l | Croade Chicade hender => 5) 76991 | 1 | | |
| F E | | - | | | 1 | | 1 | \vdash | |
| CATÉTERISMO VESICAL / ENEMA | SONDA HELATON DESC. # 14 | + - | | | _ | Litros de: 13: 00 hasta: 17:00 Lts: 1 1100 (240) | 1) 0 | <u>.</u> }∆⊅. | <u></u> |
| | SONDA NELATON DESC. # 8 | <u> </u> | ļ.— | | OXIGENO | litros de: 13:00 hasta: 17:00 Lts: 1 liho (240) | 7 | 707 | $\frac{v}{}$ |
| EN PE | TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS | | | | | utros de: hasta: Lts: | | | |
| Ç X | CANULA DE SUCCION # 14 | | | <u>l</u> _ ı | ŝ | | | | |
| ASPIRACIO N | MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE | | | | INTERCOMS ULTAS | | | | |
| | DESCARGOS FARMACIA: | 1 | | | | DESCARGO DE BODEGA | 1 [| 516 | 91 |
| | | 2 | | | ĺ | | 2 | <u>- ,</u> | <u> </u> |
| | | 3 | | | 1 | | 3.• | | |
| \Box | Responsable de la Atención | | | | | Firma SUSUA | ucı shi | ∌€ our | 10 |
| <u> </u> | | | _ | | | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | ara ra | NO NOS | CTO |
| | lic Unica Parente | | | | | Claustent DIFFERE | to 18 Fold | 4 127 W | 319 |

EMERGENCIA

Muine Enigned HCL 300506

SERVICIO: EMERGENCIA

(lands (Ent

FECHA: 14-08-2013

| Oices Irmalo | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----------------|--|---|
| MEDICAMENTO | | TARD | <u>E</u> | MEDICAMENTO | | TARD | |
| ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL100 MG/ML5ML | | | | MEDIOS DE CONTRASTE | | | |
| ACETILCISTEINA PARENTERAL 130 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 | | \longrightarrow | |
| ACIDO ASCORBICO PARENTERA_100 MG/ML5ML | | | | MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML | | | |
| AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML | | | | EXTENSION DE BAIA PRESION2SOCM(RESONANCIA MAGNETICA) | | | |
| AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG | | | | PARCMES | | | |
| BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML | | | | LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND | | | |
| BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML | | | | BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 20MG | | | |
| CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML | | | | · VIA ORAL | | | |
| CEFAZOLINA SOUDO PARENTERAL 1 000 MG | | | | ALOPURINGL SOLIDO ORAL 300 MG | | | |
| CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | | | | ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG | \neg | | |
| CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTEFAL 1 000 MG | | | | ACKLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG | \Box | | |
| CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | | | | AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG | | | |
| CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML | | | | AMLODIPINA SOLIDO CRAL 10 MG | \neg | | |
| CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG | _ | | | GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG | | $\neg \neg$ | |
| | | | | IACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML | | $\neg \neg$ | |
| CLINDAMIÇINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML | - | | | LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG | | | |
| CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML | +- | | | : OSARTAN SOUDO ORAL 50 MG | - | | |
| CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML | | | | METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG | - | | |
| DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML | | | | METRONIDAZOL SOLIDO ORAL SOO MG | $\neg \dagger$ | | |
| ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG | - | | | NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML | \neg | - | |
| ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG) | - | | - | OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG | \dashv | | |
| ENDXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG) | | - | - | CNDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG | \neg | | |
| EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML | | | | PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML | \dashv | | |
| FENITOINA PAREVIERAL SO MG/ML 5ML FITONIENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML | | _ | | PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG | \neg | | |
| | | | <u> </u> | POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL(GRANULADO) | | | |
| FLUCONAZOL PAFENTERAL 2 MG/ML 100 ML | 1 | | | TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML | \neg | | _ |
| FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML | ┼─ | | ├─ | PSICOTROPICOS | | | |
| HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML | - | }_ | ├─- | DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML | | | |
| HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML | | | ╁── | ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG | | | |
| HIDROCORTISONA SOUDOPARENTERAL 100 MG | ┼ | | _ | FENTANILO LIQUIDO PARENTERALO,5 MG/10 ML10ML ± CC | - | | |
| IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG | ╁ | - | | MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC | | | |
| KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML | 1 | ┢┈ | | MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | - | | |
| LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)PARENTERAL * 2 % 20 ML | | | | MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML | \neg | | |
| LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL 2 % + 1:200.000 50 ML | | | † | OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG | $\neg \neg$ | | |
| MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | 1 | - | | OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG | | | |
| METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG | 1 | | | OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG | | | |
| METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML | | 1 | | OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG | | | - |
| METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML | 1 | | | | $\neg \neg$ | | |
| OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG | t^{-} | | | SOLUCIONES | | | |
| | | - | <u> </u> | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | 1 | | |
| ONDASETRON AMP 4MG/2ML | ┼ | \vdash | | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | <u> </u> | |
| OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | +- | \vdash | | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | |
| PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML | \vdash | 1 | | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | | |
| PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML | | +- | | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML | | | |
| PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML | 十一 | | | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML | | | |
| SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 %10ML | 1- | +- | † | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML | | | |
| TRAMADOL PARENTERAL SO MG/ML 2ML | \vdash | | 1 | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML | | | |
| | | | 1 | [LECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) L QUIDO PARENTERAL 5% + | | | |
| VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG | +- | \vdash | | 0.9% 1000Mi | | | |
| SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML | | | | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | L |
| | | | | AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML | | | |
| | | | | AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | |
| | | | | AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | |
| | | | | DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS | 1. | | |
| | | | | | 2. | | |
| Responsable de la Atención | | | | Firma | Sell | | |

lic Clara Parades



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGL | JIRRE ENRIQUEZ | DIEGO ARMANDO | | b. H. CL. | I. CL. 300.506 | |
|--|----------|---|----------------|---|----------------------|----------------------------------|---|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | 4 | | d. FECHA | . 2 | 5/8/2023 |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | 1 | | HS |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | | | | | |
| COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | |
| RRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA H., NITRILO | 5/ | uausio de baciente Grutrol de Causente | / ^S | Control de C Marejo do | iuiesis paciente, | 3 | Control de Huresis y Mancjo- & |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2 / | Projección de Could | 2 | fioleaun de C | avid. | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Lic. | CA NUCLEO PE CU "G NºAN GAVILLARE " ENFERMERO ISP: 020708459 2 L'GON RAJ (FA) | 301 (.0 | LCA NÚCLED DE QUITO da. HOSSEIVII RAMO: CI 1722864913 | S 1 | SCLCA NIIG Un Schaffi ENFE | LEO DE QUI. DE CALEGUARA DE FINIO 15 BY 4 HOJA 1/2 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGUIRI | RE ENRIQUEZ DIEGO ARM | | HCL: 300.506 | | |
|---|----------|--|-------------------------|-------------------|-------------|--|
| | Р | EDIATRIA ONCOLOGICA | | FECHA: | | 26/8/2023 |
| PECCHIPCION | | AM | | PM | | HS |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | | | | |
| CAPULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)A 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 | | | _ | | · | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | / |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRILO | 1 つ | Manelo de manelo de manelo de | 3 | gummarion de grae | 55 3/ 3/ | Control dioresis Marejo pacient |
| HUMIDIFICADOR | | | | 1 | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2 | tamina bocieve t yokirov conig | 2 | Rotecton cocin | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | l | cda, £ndrca Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2 ANLLU | ENFERMERA REG. 1065.3 | | | da. Silvia Gordon ENFERMENA 1005-2018-1062-657 Cordon HOJA 1/2 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO ARMANDO b. H. | | ь. н. с . . | . CL. 300.506 | | |
|--|----------|--|--|--|--------------------|---------------|---|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | <u>. </u> | | d. FECH | . 2 | /9/2023 | |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | • | | HS | |
| e: DESCRIPCION | 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 | | | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_M NITRILO | 3/ | Wando barrasi? | 3/ | Coutrol dri Manejo po | | 7/3/ | Munero Pole | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2 | Potecoa could ptet familiar. | 2 | Bokación a PK+ fau | | - | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | 7 | | | _ | - | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | Gimba le Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 | Loria. | Glablo Gebrie'e Timi NFERTAER 117185000 | lo 17 | | hanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA 1: 1005-2020-7121372 | |

211-Z

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. H. CL. 300506 | | | |
|--|----------|--|----------|---|------------------|----------|--|--|
| c. SERVICIO: | | DLOGÍA PEDIATRÍCA | | <u> </u> | d. FECH/ | 2/9/2023 | | |
| - DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | - | | | | | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES | | | | | | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA | 9L | 7.0 | X | GT | | | | |
| MASCARILLA N95 | | | | | | 1 | | |
| 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) | 3 | du penatu. | 3/ | Coutrol he | maton, | 3'12 | Control Hemotolia | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA {PATO} | | 14 | | | | | | |
| | • | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718510617 | | Gabriela Tin ENFERME C.I. 1718550 | RA | | hanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA yt: 1005-2020-218182 LEU HOJA 272 | |

L



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO ARMANDO b. i | | b. H. CL. | o. H. CL. 300.506 | | |
|--|-----------|--|-----------------------------|--|-----------|-------------------|---|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | | | d. FECH | . 1 | /9/2023 | |
| o DESCRIPCION | | AM | | PM | | <u> </u> | HS | |
| e. DESCRIPCION | 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 | - | | | | | | | |
| COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | 71 | | _ | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | / | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 11. | 3/ | Control Duviesis y Honêjo | 3 | Control Rem | rek1 | 14 | warested ameried waresoge | |
| HUMIDIFICADOR | | / | | <i>Y</i> | | - (| - 1 - V | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 12 | Protocolo Coxel19 | æ | Protocolo G | 00 td 19 | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | . SOLCA N | LUS L CUST DICLEO DE QUITO DICLEO TE GUITO FEERMERA 1004172365 | SOLGA: Lcda.; ENFERME | POWO(N + NUCLEO DE QUITO NOCKEIVA RAMOS NO CUODADO DIRECTO 17722384913 | | EMPFOME | PYCKLL CATE LUCLEO DE QUITO CATINA HETTETA PA CUDADO DIRECTO 1715911863 HOJA 1/2 | |

211Z

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. H. CL. | L. 300506 | |
|--|-----------------------------|--|----------|--|-----------|-----------|---|
| c. SERVICIO: | ONCC | OLOGÍA PEDIATRÍCA | | | d. FECHA | 1 | /9/2023 |
| - DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | 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) | | | | | | | د مر |
| SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) | | | | | | | |
| SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA | | | | | | | |
| SONDA NELATON DESC. # | | / | | | | | į |
| TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) | . <i>J</i> s | Control de Hematurio Clim. | <i>3</i> | cim. | unchuniq | B | control te nemotuna c/m |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | _ | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLCA NI Lic. Dio ENI | JUST CAT UCLEO DE QUITO INA FIORES G. FERMERA 1004172365 | BOLÇA N | OLOSINA OCLEO DE QUITO ONSELVA RAMOS ACUDALO DABECTO | | | encial M. MUCLEO DE QUITO Carina Herrera MERA CUIDADO DIRECTO L: 1719911663 HOJA 2/2 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO b. H | | ь. н. с . . | o. H. CL. 300.506 | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|------------------------|--------------|----------|---|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | . | _ | d. FECHA | | 1/8/2023 |
| DESCRIPCION | | AM | | PM | 10 | <u>_</u> | HS HS |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | | | | - | |
| COUNTILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | - | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | 16/ | miana | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | 2 | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>^</u>). NITRILO | 3/ | moisonin 16 | B | dini us | Jon Tests | 3 | ELMINAUÓN DE OIUREIS. |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2/ | Foultr-Rob could to | 2/ | Foaelia. | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLCA NU Lic. Jose Entr | ICLEO DE QUILL eline Miranda FENERA 202333906 | SOLCA NUCLI Lic. Joselin ENFT SHULL | EO DE QUIT. DE Miranda | | SOLCA NU | CLEO DE QUITO END NUNEZ R. ERMERA 1204679250 HOJA 1/2 |

211-Z

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | IRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. <u>H. CL.</u> | 300506 | | |
|--|----------|------------------|-----------|---|------------------|-----------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCC | LOGÍA PEDIATRÍCA | | | d. FECHA | 31/8/2023 | | |
| - DECCRIPCION | | AM | | PM | | HS | | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | | - | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES | | | | / | | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA(12PULGADAS LARGO) | | | 4/ | de Orimi | med inn | À | Advinstur animatario | |
| MASCARILLA N95 | | | | | | | | |
| MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA | | | | | | | | |
| ORINAL FEMENINO (BIDET) | | | | | | | ;a | |
| SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) | | | | | | | | |
| SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA | | | | | | | | |
| SONDA NELATON DESC. # | | | | / | | | | |
| TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) | | | 3~ | canhol h | emalura | 3 | CONTROL Hemarcria C/M. | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION | | | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | - | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | ; | Lic. Ivan | CLEO DE QUI Gavianez (FERMERO 120208456-7 | | EN | OCLED DE QUITO BOTO DE QUITO BOTO NUÍNEZ R. FERMERA 1204679250 HOJA 2/2 | |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | JIRRE ENRIQUEZ | DIEGO ARMANDO b | | | b. H. CL. 300.506 | | |
|--|----------|---|--------------------------|---|--------------|------------------------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | 4 | | d. FECH | 4 2 | 8/8/2023 | |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | - | | HS | |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | | | | | | |
| COMILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | 6/10/ | wracion herd | / | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | * | wracion heros wracios picc-un wracios period | / | | | | | |
| D DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | · | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRILO | 7 | Manepo Pode | H | Hanejo | Ade | 13+3, | Eliminación diu resis | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 200 | Protección Courd | 1 | proteco Con | 1.0 U | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | · - | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | (| SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 | SOLO Lic. E C.I | A NUCLEO DE QUITO Anthony Argoni NFERMERO E 0401243795 | | LIC. VIVI ENFERMERA | CLEO DE QUITO ana Borja P. CUBLDO DIRECTO 18 Fado 127 N° 339 Bright (F., HOJA 1/2 | |

211 Z



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGL | JIRRE ENRIQUEZ | Z DIEGO ARMANDO b. H. | | b. H. CL. | CL. 300.506 | | |
|--|----------|---|-----------------------|---|-----------------|-----------------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | A . | | d. FECH | FECH/ 29/8/2023 | | |
| • DESCRIPCION | | AM | | PM | a. recir | HS | | |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | | | | | | |
| ICOMILLA 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 : \(\) NITRILO | 3 | eliminación de diurists y manejo de pote | 3/ | Eliminacien divresis y r de pacient | nemejo | 2/ | Contoled Nursus. | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2 | Protocolo Could Camiliar + paciente | 2/ | Acteculo Cai familiat t paciente. | .બ | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | EI EI | GRebole labrie la Timbila NEERMERA 1. 1718550617 | Loda. | GTIMLO (En- Cabricia Timb ENFILICIER TOTOS | f iila 2A | LIC Enfi | CA NUCLEO EE QUIPO Carmen Sanchez V. RMERA CUIDADO DIRECTO LIBRO 15 FOIIO 151 H 493 HOJA 1/2 | |

211Z



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGU | JIRRE ENRIQUEZ | DIEGO | ARMANDO | b. H. CL. | b. H. CL. 300.506 | | |
|--|----------|-------------------------------------|----------|--|----------------|-------------------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONCO | LOGÍA PEDIATRÍCA | | | d. FECH/ | 31 | 0/8/2023 | |
| - DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS | |
| e. DESCRIPCION | 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 | | | · | | | | | |
| LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | | |
| . FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | / | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | 6/ | wrawin he | wid s | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | $\sqrt{}$ | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA | 3 | manejo paciente Control diversis | 3 / | tautral di Marejo pa | ment núcsiz | X | Control duress y mango pacent. | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2/ | Protection could | /2 | Potection co | عددا سالاها | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA | ENFE | o55928361 | ENFE | Cano Lorred KMERA 255928361 -2020-2189166 | 1 | E | Cimbola Gabriela Timbila NFERMERA 1. 1718399647 | |
| | | | | | | | 211Z | |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO | | | | | HCL: 300.506 | |
|--|--|--------------------|---|-------------|-----------|--|---------------------------------|
| | PEDIATRIA ONCOLOGICA | | | | FECHA: | 27/8/2023 | |
| | AM | | PM | | | HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | | ICACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | 303111 | .c.c.orv | | JOSTIFICACION |
| 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>R</u> , NITRILO | 3. | Routell Dinese A | 3 | Honelo. | en rear d | 8 | Control diviesis Marejo Pole |
| HUMIDIFICADOR | | | |) | - | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | ¥ | Protocolo Coord 19 | 2 | Protocolo (| bond is | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Cl: 1725103129 ENFERMERA Senescyt 1005 2020 2181877 D Silva En F | | Id Silva V. FIN TRANSRA Senescy to 2020 2191877 JSILVENI | | | SOLGA NUCLEO EL RUTG ALC. IVAN CAVILINES E. ENFERMERO MUN: 0207703456.7 HOJA 1/2 | |