

SOLCA NUCLEO DE QUITO NÚCLEO DE ORTÓ	REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y FÁRMACOS	CÓDIGO:	SQ-DM-TRASP-PRO-0005-FOR-001
	PROCEDIMIENTOS HEMATOLÓGICOS	VERSIÓN:	1
	HEMATOLOGÍA	VIGENTE:	1/3/2022
	ENFERMERIA	PAG:	1 de 1
FECHA:	VIERNES, 25 AGOSTO 2023	TIPO DE ANESTESIA:	SEDACIÓN
NOMBRE DEL PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA	EDAD:	46
DIAGNÓSTICO:	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	HCL:	238554
MÉDICO:	DR. RICARDO MOSQUERA		
AYUDANTE:			
ANESTESIOLOGO:			
CIRCULANTE:	SRA. PATRICIA LOZADA		
DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GAX 2,68 IN		1	1 x difícil acceso
AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11GA X 4 IN (10 CM)			
AGUJA DE BIOPSIA OSEA 8GA X 4 IN (10 CM)			
AGUJA ESPINAL Nº 22			
AGUJA HIPODERMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25			
APOSITO TRANSPARENTE			
BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL			
CANULA DE OXÍGENO			
CATETER INTRAVENOSOS 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO			
CATETER INTRAVENOSOS 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO			
CATETER INTRAVENOSOS 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO			
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/-10 CM)			
FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL		6	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		1	
GORRO DE ENFERMERA		1	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)		2	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5)			
GUANTES QUIRURGICOS (PARES) Nº 6			
GUANTES QUIRURGICOS (PARES) Nº 6,5			
GUANTES QUIRURGICOS (PARES) Nº 7		1	
GUANTES QUIRURGICOS (PARES) Nº 7,5			
JERINGA DE 3 ML			
JERINGA DE 5 ML			
JERINGA DE 10 ML		3	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	
MASCARILLA Nº 5			
MEDICACIÓN			
lidocaína SE 2% 10 ML		1	
heparina (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML (5ML)			
propofol líquido parenteral 100MG/5ML 30ML			
EQUIPOS ESPECIALES			
COCHE DE PARO			
BOMBA DE ASPIRACIÓN			
GASES MEDICINALES			
OXÍGENO LITROS POR MINUTO			

PROCEDIMIENTO HEMATOLÓGICO REALIZADO:
(Tomografía de flego)

Aspirado de Medula Ósea (medelograma)

TIEMPO DE ANESTESIA:

INICIO

FIN

TIEMPO DE PROCEDIMIENTO

INICIO

8:25

8:50

FIRMA MÉDICO HEMATÓLOGO

FIRMA MÉDICO ANESTESIOLOGO

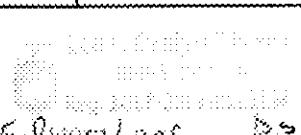
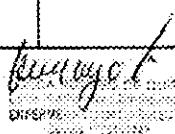
SUMILLA Y SELLO ENFERMERA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ENFERMERIA
RE: 100-2023-120070

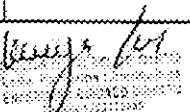
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Mosquera
HEMATOLOGO
C.I.: 0705329415



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA		b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA	09/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
ESPILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 30CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>5</u> , NITRILO	3	Control diario	3	Control diario	3	Control diario
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo COVID				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 LIC. MARIA SISI GUAMAN V. ENFERMERA Registro: 100-2023-2438380 <i>A. General</i>		 LIC. MARIA SISI GUAMAN V. ENFERMERA Registro: 100-2023-2438380 <i>A. General</i>		HOJA 1/2	
					325Z	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	09/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /				
CÁNULA DE SUCCIÓN #				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	hechos nigros			
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	Oxígeno			
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
AGUJA ESPINAL #				
APÓSITO 10 X 12				
APÓSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM				
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM				
BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULG X 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULG X 7PULG)				
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>E. Rueda EOP</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	09/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTORESENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)		1		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN 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		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE SD				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASAS ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	13/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 _____					
PAPELA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAO)	/10	Lavado			10 / Desinfección
GORRO DE ENFERMERA	/	cultivo			1 / Reparación
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILO	/13	Manejo paciente	/	control diuresis	3/ Control excreciones
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMANO ESTANDAR	/	Protocolo covid			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Enfermera Responsable</i> <i>Clínica Oncología</i> <i>13/08/2023</i> <i>Eduardo Pérez</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lugar: Quito - Ecuador Entidad: Gobierno Nacional Nº Registro: 00000000000000000000		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lugar: Quito - Ecuador Entidad: Gobierno Nacional Nº Registro: 00000000000000000000

325 Z

HOJA 1/2

ECUADOR
NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554			
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	13/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM				
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. /23/				✓	Dosis de Quim.	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS				1	Quimoterapia	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				1	Quimoterapia	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				1	Quimoterapia	
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				1	Comprobación	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				✓	Quimoterapia	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS				1	Quimoterapia	
MIGRACIÓN/CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	SERINGA ____ cc/ 10cc/ ____ cc				2	Quimoterapia	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /				2		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				1		
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				1		
	SERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				2		
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)						
	HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
	CORRACÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Centro Clínico Guayaquil EQUIPO DE SALUD PÚBLICO SISTEMA DE SALUD			
						HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	13/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIONES SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /			
SOLUCIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA SOLUCIONES INT/IV	CÁPSULA DE SUCCIÓN #			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓ <i>Cloruro de sodio</i>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓ <i>Cloruro de sodio</i>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	✓ <i>Cloruro de sodio</i>		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			
ELECTROUTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
AGUJA ESPINAL #				
APÓSITO 10 X 12				
APÓSITO HIDROCOLOID 15 CM X 15 CM				
OTROS DISPOSITIVOS C. STOMIZADOR BUCAL (ACUBIL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
CATETER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>E. Rivero Lopez</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	13/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				1 Cada 1000 mgmto
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)				1 Cada 1000 mgmto
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1 Cada 1000 mgmto
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmx20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	3 ✓			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML. 22G, 1 1/2	✓			
JERINGA 1ML. 10 - 100 U. 25G, 5/8				
JERINGA 1ML. 10 - 100 U. 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML. CON AGUJA				2 Cada 1000 mgmto
JERINGA 3 ML. 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML. 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE SO				
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Laura Elizabeth Carrasco García Enfermera Cedula: 100-10000000000 Firma: _____			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lidia Elizabeth García ENFERMEIRA Cedula: 100-10000000000 Firma: _____



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA			b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	27/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REPUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Retiro CVC			
GORRO DE ENFERMERA	1				
MASCARA DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILO	3 + 3	control diabetico			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	4	paciente Covid			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

HOJA 1/2

327 Z



ESTADO ECUADOR

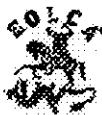
NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554			
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	27/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM				
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. / /						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	GUÍA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /						
REPARENACIONES SEMIINPLANTABLES	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 16.51.7					1	EJEC.
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1	EJEC.
COLOCACIÓN DE VÍA SUSPENSIVA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					1	EJEC.
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					2	EJEC.
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
CURACIÓN DE HERIDA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)						
	TIJAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	27/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /			
	CÁNULA DE SUCCIÓN #			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Hidroclor	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML			
	AGUA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
AGUA ESPINAL #				
APÓSITO 10 X 12				
APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM				
BICONECTOR				
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 FLUIDO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Sandra Daniela</i>			

b. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	27/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 20 CM)				
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	✓ Relevante uso			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	✓ Relevante uso			
HOJA DE BISTURÍ #	✓ Relevante uso			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50	✓ Sólo K			
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 ____"/____"/____"				
<i>Sólo K Apolla</i>	2	<i>Medias</i>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Monica J. Apolla</i>			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA			b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	26/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DISECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
ESPUMILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
MAZAS DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILo	3	Control quirurgico Serie Pet. Control diuresis	3	Control diuresis	3	Control diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	4	Pie paciente (x 2)				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUADRADO DIRECTO REG. 1024-2020-2234752	M. Suarez	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUADRADO DIRECTO REG. 1024-2020-2234752	M. Suarez	X. M. Suarez	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	GUANTES QUIRÚRGICOS #			
SOLUCIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CÁNULA DE SUCCIÓN #			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	1 ✓	Micex	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	1	Vancen	1 ✓
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1	Enj. de rebento	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML			
SOLUCIONES INFUSORIAS	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			
SOLUCIONES INFUSORIAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML			
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	AGUA INYECTABLE 10 ML			2 ✓
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.58 IN			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	AGUJA ESPINAL #			
	APÓSITO 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLODE 15 CM X 15 CM			
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM			
	BIONECTOR			
OTROS	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 (3 PULGX 7PULG)			
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO K			
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO #			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Málaga Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2334756 <i>MAR</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Málaga Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2334756 <i>LSC</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			✓ Cambio por pectoral	
EQUIPO INFUSIÓN ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN 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	✓ ✓ Enjute	1 Medicación	✓	Nivel
JERINGA 1ML. 10 - 100 U. 25G, 5/8	✓ Compresión			
JERINGA 1ML. 10 - 100 U. 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML. CON AGUJA			✓	Nivel
JERINGA 3 ML. 22 G, 1 1/4	✓ Motriz	1 Medicacion		
JERINGA 5 ML. 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Sánchez SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Melanie Sánchez M. ENFERMERA CI0340000886710 REG: 1024-2020-2234755	<i>Lidia</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Melanie Sánchez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	<i>Lidia</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Melanie Sánchez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	<i>Lidia</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Melanie Sánchez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA		b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA	25/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DISECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CEBALLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILo	2+3	Control dureza Mango presente	3/	Control dureza		
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo COVID				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Sra. Paola Diaz</i>		<i>Sra. Paola Diaz</i>		SOLCA NÚCLEO DE SALUD Lda. en Enfermería Sede Santander 1008-2020-2168933 VII HOJA 3/7	

327/7

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SERVIDORES	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /			
SOLUCIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CÁMULA DE SUCCIÓN #			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	<i>Med (gut)</i>	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		2	<i>Med</i>
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	AGUA INYECTABLE 10 ML			
	AGUA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	AGUJA ESPINAL #			
	APÓSITO 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLOID 15 CM X 25 CM			
	ESTOMIZADOR BUCAL (ACUBAL)			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM			
	BIONECTOR			
BOLSA PARA OSTOMIA MM/ MM/ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 7PULG)				
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lec Juanit</i>	SOLICITUD DE SERVICIO Nº 236.554		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCCLUSIS 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2		1	Med	
JERINGA 20 ML, CON AGUIJA		1	Med	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Med	
JERINGA DE SO				
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>Sandra Daniela</i>	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

b. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA		b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA	24/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO (INFANTIL) _____						
COCHILLA 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	272	medio. monosito.	3,	Centro Diuxis	3 /	Centro Diuxis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 /	Protección facial				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLO NUEVO SO DE QUITO LIC. D. GONZALEZ PACHECO ENFERMERA C.I. 17191564 <i>Unal</i>		SOLO NUEVO SO DE QUITO LIC. D. GONZALEZ PACHECO ENFERMERA C.I. 17191564 <i>Okunt</i>		SOLO NUEVO SO DE QUITO LIC. D. GONZALEZ PACHECO ENFERMERA C.I. 17191564 <i>CC</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRADOR DE SERECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /			
	CÁNULA DE SUCCIÓN #			
ASPIRACIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	/ / <i>respirator</i>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML			
SOLUCIONES INTRAVENosas	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	AGUA INYECTABLE 10 ML			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			
	AGUJA ESPINAL #			
	APÓSITO 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM			
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	BOLSA PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM			
	BIONECTOR			
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM			
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE			
OTROS DISPOSITIVOS	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 2PULG)			
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #			
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>UNM</i> SUSCRIPCIONES Firma _____ C.I. _____		

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

1955-1956
Lata. 3000' West Africa
M. R. S.
1955-1956

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Casa 2000 Montaña
ESTACIONARIA
S-1212-20444



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA		b. H. CL:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA	23/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 20CM X 20 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
MASCARILLA DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> NITRILO	2 / 3	Control diurese	3 /	Control diuresis	4	Introducción desodorante
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Proceder a la calma				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚMERO DE QUIRURGICO: LIC. LINA GUERRA ST <i>Lina Guerra</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO: Lcda. en Enfermeria Soto Santillán 1005-2023-Z188531 <i>Soto Santillán</i>				

325/Z

ECUADOR
NÚCLEO DE OUTRO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	23/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____ / ____				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
LLAVE DE TRES VÍAS				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)				
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
AGUA DE HUBER SIN EXTENSIÓN # 20				
AGUA DE HUBER SIN EXTENSIÓN # 22				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				
LLAVE DE TRES VÍAS				✓ <i>Llevada a la sala de operaciones</i>
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				
JERINGA 10 ML 22G, 1 1/2				
CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)				
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
LANCETAS(ULTRA FINA)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>J. C. Urdaneta G., C.</i> COL. DE ENFERMERIA EXCEPCIONAL C.R. 3105000000 FAX: 09-244-0000	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	23/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES				
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /				
CÁNULA DE SUCCIÓN #				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML				
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML				
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML				
OTROS DISPOSITIVOS				
AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUJA INYECTABLE 10 ML				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
AGUJA ESPINAL #				
APOSITO 10 X 12				
APOSITO HIDROCOLOID 15 CM X 15 CM				
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM				
BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA MM/ MM/ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLICITUD DE RUE Luz. Lilia Gutiérrez F. CENSOFO 2023		SOLICITUD DE RUE Luz. Lilia Gutiérrez F. CENSOFO 2023	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	23/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	1		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	1	1		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	1	1		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	1		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	1		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	1		
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __ "/__ "/__ "/				
VENDA DE GUATA __ "/__ "/__ "(ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __ "/__ "/__ "/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA MEDICAL EQUIP. Lda. En Colombia Sociedad Anónima 1005 Bogotá Colombia <i>[Signature]</i>	SOLCA NUCLEO DE CERRAJERIA Lda. en Colombia Sociedad Anónima 1005 Bogotá Colombia <i>[Signature]</i>	SOLCA NUCLEO DE CERRAJERIA Lda. en Colombia Sociedad Anónima 1005 Bogotá Colombia <i>[Signature]</i>	HOJA 5/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA			b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	22/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 20CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILO	<i>✓</i>	<i>2 Celdas de uso</i>	<i>✓</i>	<i>Control</i> <i>dispositivo</i>	<i>✓</i>	<i>Control dispositivo</i>
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<i>✓</i>	<i>protección</i> <i>coronavirus</i>				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Melany Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REC: 1024-2520-2234758	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Melany Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REC: 1024-2520-2234758	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Melany Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REC: 1024-2520-2234758	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Melany Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REC: 1024-2520-2234758		

13 - G

136

325/Z

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	22/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓	✓	✓	✓
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 2ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	✓	✓	✓	✓
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Melaine Juárez M. ENFERMERA LÍNEA DIRECTA REG. 1023-2020-2234756	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Melaine Juárez M. ENFERMERA LÍNEA DIRECTA REG. 1224-2020-2234755	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Patricia Quebil J. ENFERMERA LÍNEA DIRECTA REG. 1024-2020-2234758	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236,554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	21/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 (BIOPSIAS)					
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>L</u> , NITRILO	24	Medico de linea Receta Control de linea	0	/ Control de linea	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Frederick Gove			
MASCARILLA VENTURMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Sra. Lic. Paula 14		Sra. Lic. Paula 14		SOLICITANTE DE SERVICIO Luis Ortiz González C.E. 3712333333

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	GUANTES QUIRÚRGICOS #	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CÁNULA DE SUCCIÓN #				
SOLUCIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	1	medicación		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	medicación		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
OTROS DISPOSITIVOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML			3	medicina
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.5 IN				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLODE 15 CM X 15 CM				
	STOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
BIONECTOR					
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM					
BOUSA 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 QUIRÚRGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Leyla Mirella</i>		SOLAR MUELLO DE QUITO LIC. ENFERMERA EX-1718225860		
			HOJA 3/4		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	20/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO				
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA				
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)				
GORRO DE ENFERMERA			1	<i>calendario</i>
DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	2+3	<i>frasco de sangre</i>	4	<i>Manga paciente Gota de Jazmín</i>
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	<i>Piel de la cara -q</i>		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Yessica L.</i> <i>X Moneda</i>		<i>Luis A. L.</i> <i>Dols</i>	SOLEX NUCLEO DE QHPO Lcda. Rosal Elizondo ENFERMERA CLASICO DIRECTO REG. 1040-2013-2116724

HOJA 3/2

325-Z

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

	PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	20/08/2023	
e. COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No _____				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)				
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
f. ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____				
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
g. HIGIENIZACIÓN CATÉTER SEMIAMBULATORIO	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____				
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML 5ML				
	RINSA 10 ML, 22G, 1 1/2				
h. EDIFICACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)				
i. HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
	LANCETAS(ULTRA FINA)				
j. DURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____				
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLICITANTE Luis Rivas Linchillo ENFERMERA CUATRO BOREAL REG: 10-02-2018-4711658	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	20/08/2023	
APLICACIÓN DE SERVICIOS	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SOLUCIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /				
	CANULA DE SUCCIÓN #				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1 / <i>Microl</i>			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	1 / <i>Microl</i>			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
	AGUA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM				
	BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA MM/ MM/ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRÚRGICA 45CM X 45CM					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		/			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia Rojas Lomeli</i>			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Rojas Lomeli ENFERMERA CLINICO DIRECCIONAL REG. 1040-2018-2516734	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CLINICO:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	20/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	1 / Media Vacío			1 / media
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 INFUSIÓN ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	1 / Caja 100			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 / Hed	1 / med	2 / medicina	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1 / Hed	1 / med	2 / medicina	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	1 / Caja 200 200 Uds			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____" / ____" / ____"				
VENDA DE GUATA ____" / ____" / (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____" / ____" / ____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Vigueras</i> 09881112345	Enfermera Clínica 1-310 Lidia Victoria Garciagas ENFERMERA 0987654321660	BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lidia Victoria Garciagas ENFERMERA CLÍNICA 1-310 0987654321660	HOJA 3/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

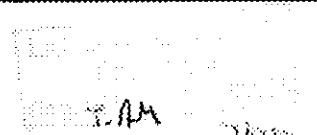
a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	19/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
EDUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)		6 ✓ curach			
GORRO DE ENFERMERA		1 ✓ curach			
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	2/3 ✓	control diareas coco pcf control diareas	3 control diares	4 ✓	curach en curach
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 ✓	protección cura			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Sánchez Leda Melanie Sánchez M. ENFERMERA JEFADA DIRECCION REC. 1024-3920-3226233		SOLICITUD DE USO CURA MEDICO ENFERMERA DIRECCION DE HOSPITAL REC. 1024-3920-3226233	FIRMA SOLICITUD DE USO CURA MEDICO ENFERMERA DIRECCION DE HOSPITAL REC. 1024-3920-3226233	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	19/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
JERINGA 50 ML				
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
 PREPARACIÓN BOMBA MORFINA				
SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____				
SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
 COLOCACIÓN SONDA FOLEY				
CATETER VENOSO CENTRAL 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
UDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
LLAVE DE TRES VÍAS				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
 COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
UDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
 COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
HOJA DE BISTURÍ # ____				
SONDA PARA TÓRAX # ____				
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
UDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	
 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Rosario Lombada ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1040-2019-2116734	
				HOSA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA			b. H. CL.: 236.554			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA: 19/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /					
	CÁNULA DE SUCCIÓN #					
S PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1 / Melocín				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1 / melocín			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		0			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEGILLA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APOSITO 10 X 12					
	APOSITO HIDROCOLONDE 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM					
	BIDIRECTOR					
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)						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Rosy Lombardi</i> ROSY LOMBARDO DE QUITO EXCELENTES REFERENCIAS REG. 1011-2010-7116734	SOLDA NUCLEAR DE QUITO <i>Rosy Lombardi</i> ENFERMERA CUADRADO DIRECTO REG. 1011-2010-7116734				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	19/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CONTADO	JUSTIFICACIÓN	CONTADO
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	2 ✓ Cambio paciente		1 ✓ medicina	
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)	1 ✓ Cambio paciente			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN 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			✓ medicina	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	✓ Cambio paciente		✓ medicina	3 ✓ medicina
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 ✓ Medicación		✓ medicina	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	1 ✓ Cambio paciente			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ___"/___"/___"/				
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ___"/___"/___"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. J. Valverde ENFERMERA NÚCLEO DE QUITO LIC. Mónica Valverde M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REC. 1024-0025-223375		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lic. Raquel Lombardo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REC. 1040-2010-2166734	P. R. ...-...-... ENFERMERA NÚCLEO DE QUITO REC. 1024-0025-223375

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	18/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)					
CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 20CM X 30 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
MAZAS DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILO	2 1	Protocolo diversis Bano de paciente en cama	2 1	Revisar de acuerdo	3 andar diversis
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protocolo diversis			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLICITA NUCLEO DE QUITO Lcda. Dra. Gloria Moreno ENFERMERA CLINICA CREDIDA N° Registro 072-2023-0001789

HOJA 1/2

325 Z

P.D. DE PACIENTE: HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA b. H. CL.: 236.554

c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA d. FECHA: 18/08/2023

ASPIRACIÓN DE SECRETORIOS	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Ricogotero				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 5000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
OTROS DISPOSITIVOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BICONECTOR						
	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)						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRÚRGICA 15cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	18/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML. 22G, 1 1/2	2	Stedican	2	Stedican
JERINGA 1ML. 10 - 100 U. 25G, S/8				
JERINGA 1ML. 10 - 100 U. 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML. CON AGUJA				
JERINGA 3 ML. 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML. 21 G. 1 1/2		2	Stedican	
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 50 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	17/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM			
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
UCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILO	273 — —	Guantal de diuresis	3 —	control diuresis	3 / <i>Capital 27/08/2023</i>	
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 —	No doble OO NO.				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO <i>Enfermera Responsable</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO <i>Enfermera Responsable</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO <i>Enfermera Responsable</i>	

HOJA 1/2

325/Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	17/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁPULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML) / Microagulo -			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML) Medicación			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML				
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML					
OTROS DISPOSICIONES	AGUJA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUJA INYECTABLE 10 ML				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
	BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO ESTADO CIVIL FEDERACION DIAZ ALVAREZ				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	17/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS, 220CM (+/- 30CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 30 - 100 U, 26G, 5/8				
JERINGA 1ML, 20 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1 menor	1 medio	2	Mediana
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 menor	1 media	1	Media media
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Calle 13 número 1000 TELÉFONO 02 222 0000 E-mail: solca@solca.org.ec <i>Castro (e)</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Calle 13 número 1000 TELÉFONO 02 222 0000 E-mail: solca@solca.org.ec <i>Castro (e)</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Calle 13 número 1000 TELÉFONO 02 222 0000 E-mail: solca@solca.org.ec <i>Castro (e)</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	16/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
MASCARILLA DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILo	5 / <i>Centro Quir.</i>	3 / <i>Centro Quir.</i>	4 / <i>Centro Quir.</i>		
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 / <i>Recuperacion</i>				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Soledad Cepelin R. ENFERMERA CUAMDO DIRECTO SOLCA NUCLEO DE QUITO <i>Soledad Cepelin R.</i>	(1)	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Soledad Cepelin R. ENFERMERA CUAMDO DIRECTO SOLCA NUCLEO DE QUITO <i>Soledad Cepelin R.</i>	(1)	Alicia Aguilar S. ENFERMERA C.R. 202114849 <i>Alicia Aguilar S.</i>

325 Z

b. NOMBRE DE PACIENTE:		HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA		b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:	16/08/2023	
d. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS			
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /								
CÁNULA DE SUCCIÓN #								
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SAUNA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
AGUJA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
AGUA INYECTABLE 10 ML								
AGUA DE ASPIRADO DE MECULA ÓSEA 16 GA X 2.5 IN								
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2								
AGUJA ESPINAL #								
APÓSTO 10 X 12								
APÓSTO HIDROCOLOIDES 25 CM X 15 CM								
ATOMIZADOR BUCAL { ACUBIAL }								
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM								
BIONECTOR								
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATETER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Sofía Cenelia R. ENFERMERA CUARTO DÍA EZA MAYO LIBRA 2019							

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	16/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSIÓN ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA AUMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 Medicina			Medicina
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 3/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 Medicina			Medicina
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sofía Benetín R. ENFERMERA CUATRO DÍAS MAYOR FAX: 02-298-8419 TELÉFONO: 02-298-8419 E-mail: sbenetin@solca.edu.ec Año 2000		Andrea Aguilar S. ENFERMERA FAX: 02-298-8419 TELÉFONO: 02-298-8419 E-mail: aaguilar@solca.edu.ec HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

b. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	15/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
C _____ PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GUARDIA DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILO	2-3 ✓	Control diuresis	3 ✓	Control fenes	3 ✓
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 ✓	Protección facial 1/3			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Liliana Ruiz</i> SOLCA NUTRICION DE DIA Lil. Ruiz Ruiz B. Calle 1005 # 2168 B Col. Centro, C.P. 23000 Tijuana, B.C., Mexico	<i>Liliana Ruiz</i> SOLCA NUTRICION DE DIA Lil. Ruiz Ruiz B. Calle 1005 # 2168 B Col. Centro, C.P. 23000 Tijuana, B.C., Mexico	<i>Liliana Ruiz</i> SOLCA NUTRICION DE DIA Lil. Ruiz Ruiz B. Calle 1005 # 2168 B Col. Centro, C.P. 23000 Tijuana, B.C., Mexico	<i>Liliana Ruiz</i> SOLCA NUTRICION DE DIA Lil. Ruiz Ruiz B. Calle 1005 # 2168 B Col. Centro, C.P. 23000 Tijuana, B.C., Mexico	<i>Liliana Ruiz</i> SOLCA NUTRICION DE DIA Lil. Ruiz Ruiz B. Calle 1005 # 2168 B Col. Centro, C.P. 23000 Tijuana, B.C., Mexico

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023	
APLICACIÓN DE SECRECIONES	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓ <i>aspiración de secreciones</i>			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
OTROS DISPOSITIVOS	AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML	✓ <i>aspiración de secreciones</i>			
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLÓGICO 15 CM X 15 CM				
	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
	BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lilia Quiroz</i> Lilia Quiroz P. LICENCIADA EN ENFERMERIA CONEXIONES DIRECTO CELESTE 1111111111	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lilia Quiroz P. UNIVERSIDAD NACIONAL HOJA 3/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA			b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	14/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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)	1	ENCO			
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	2	Retiro de Vena			
GORRO DE ENFERMERA					
MAGO DE CIRJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>6</u> NITRILO	25 2	Centro Diarios Monica de Acosta	2 1	Medida de acuerdo	25,000,000
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Mascarilla quirurgica			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Sandra Daniela		Lcda. Sandra Daniela		SOLCA NUCLEO DE GURÍO Lcda. Sandra Daniela ENFERMERA DE CUERPO BRETE MPC: L001-121000 / N° 20

325 Z

HOJA 1/2



ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	14/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA				
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____ / ____				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
LLAVE DE TRES VÍAS				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)				
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTICO				
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20	✓	No usar activación		
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				
LLAVE DE TRES VÍAS				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
ESTERILIZACIÓN CATÉTER SEMIPLANTABLE				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 15 000 UI/ML 5ML				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA				
CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
HGT				
TIRES REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
LANCETAS(ULTRA FINA)				
COLAJÓN DE HERIDA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. P. Daniel			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA	d. FECHA:	14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
GUANTES QUIRÚRGICOS #	/ /			
CÁNULA DE SUCCIÓN #				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	11 náuseas			
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		1 Medicación		
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1 Medicación		
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
AGUJA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDELLA ÓSEA 18 GA X 2.68 IN				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
AGUJA ESPINAL #				
APÓSITO 10 X 12				
APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
ATONIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
BIONECTQR				
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 7 PULG)				
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ver. Chediel	Fátima Chediel	Equipo Núcleo de Enfermería Centro de Salud de la Comunidad Calle 2000, Col. Centro, 20200 Tijuana, B.C., México.	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	14/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	✓		✓	Carga de K
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)			✓	Medicación
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 BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			✓	Carga K
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE SO				
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lic. Cecilia</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Enf. Cirugia Unidad C. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MAS LINEA 1234567890	<i>Lic. Cecilia</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Enf. Cirugia Unidad C. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MAS LINEA 1234567890	<i>Cecilia</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Enf. Cirugia Unidad C. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MAS LINEA 1234567890	

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Enf. Cirugia Unidad C.
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
MAS LINEA 1234567890

SOLSA NÚCLEO DE QUITO	REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y FARMACOS PARA COLOCACION DE CATÉTER ALTO FLUJO / VÍA CENTRAL / LÍNEA ARTERIAL / PICC LINE		SQ-DM-TRASP-PRO- 0018-FOR009
			CÓDIGO: VERSIÓN: 0001
	DEPARTAMENTO DE CLÍNICA TRASPLANTE		VIGENTE DESDE: 01/03/2022 PÁGINA: 1 de 3

FECHA: 11/08/2023 EDAD: 46 años HCL: 936554

NOMBRE DEL PACIENTE: Hidalgo Salazar Sandra Daniela

MÉDICO: Dr Ernesto Guerrero

CIRCULANTE: Sra: Patricia Lorada

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	1	
APOSITO CLORHEXIDINA 8.5X11.5 CMS	1	
APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 10 X 12		
CATETER 14 FR. PARA HEMODIALISIS(YUGULAR)		
CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3LUMEN CUBIERTA ANTIMICROBIANA	1	
CATETER 8 CM ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL		
CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA (PICC)		
EQUIPO DE LÍNEA ARTERIAL (TRANSDUCTOR PRESIÓN INVASIVA)		
ELECTRODO		
GUANTES QUIRURGICOS # 7	1	
BERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	
BERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		
KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR, 13 X 122 CM	1	
LLAVE DE TRES VÍAS	1	
SUTURA # 2/0, 24 MM 75 CM SEDATRENZADA	1+1	por falla en el envase
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL, 28 ML SPRAY	1	
10 ml	1	
EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
GASA 10 CM X 10 CM ESTERIL DE ALGODÓN	10	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	1	
GORRO DE ENFERMERA	1	
GUANTES (7) MEDIANO NITRILO EXAMINACION	1	
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREAS ESTERILES		
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	
MEDICACIÓN		
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML (5ML)		
LIDOCAINA S/E 2% 10 ML	1	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML		
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML		
EQUIPOS ESPECIALES		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	
ECOGRAFO VENUE GE	1	

TIEMPO DE PROCEDIMIENTO

INICIO 12:00 FIN 13:55

SOLSA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Marcelo Castelo
ESPECIALISTA EN MEDICINA
CRÍTICA Y TERAPIA INTENSIVA

FIRMA MÉDICO ENCARGADO DEL PROCEDIMIENTO: CRÍTICA Y TERAPIA INTENSIVA

C.I. 1712345678



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	12/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFLUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUILLERA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
MASCARA DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILO	24 +3/	comodidad diaria mas manejable	46 /	manejable Gel silicona	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 /	6 hilos vis			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCAN NUCLEO DE QUITO Lia Sandra Heyman Enfermera Circulo Diario MSF: Libro VII Folio 230 N° 309		9 de Agosto de 2023 ESTACION MEDICO 401-2 2do. Suboficina Clínica 109 Piso 6 Oficina 601 Avda. 29 de Julio y 15 de Agosto		

HOJA 1/2

325 Z



ESTADO ECUADOR

NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	12/08/2023
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGÜNEO No. ____ / ____			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			
	LLAVE DE TRES VÍAS			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER INFUSIÓN	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSIÓN # 20			
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSIÓN # 22			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS	/ avanzar		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____	/ avanzar		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			
	LLAVE DE TRES VÍAS			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER VISIBLE O SEMIIMPLANTABLE	LLERINA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			
	LLERINA 10 ML 22G, 1 1/2			
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGÜNEO			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			
CIRUGÍA DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			
	LANCETAS(ULTRA FINA)			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lia Sandra Fernández Cáceres Estrella Díaz NIF: L1010 VR FOLO 730 N° 809 <i>Sandra Fernández</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE: HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA b. H. CL: 236.554

c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA d. FECHA: 12/08/2023

e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	1 Unidad Hidroalcoholica		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	CON CONSUMO P.C. 0.9%		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	Concentracion 0.9%
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
SOLUCIONES INTRAVENosas	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML	2	Clínica corporal		
	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 HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
OTROS DISPOSITIVOS	BIONECTOR				
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
	COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Do. Sandra Hernández Enfermera Clínica Elvira NIP: 1300-115-F080-22847-015 098-300-033-004	12/08/2023	12/08/2023	12/08/2023

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	12/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 30 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS, 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	ESTERILIZADO		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUA	1	ESTERILIZADO	1	Med.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	2	MICROGOTERO	2	Med.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	Med.
JERINGA DE 50			1	Med.
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __"/__"/__"/				
VENDA DE GUATA __"/__"/__"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __"/__"/__"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela	Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela	Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela Sra. Sandra Daniela	HOJA 4/4


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA			b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	11/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				✓ Enj bucal.	
GASA DE ALGODON, 20CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILo	2 / 3	Control digestivo	3 / 4	Control digestivo	3 / 4 control digestivo
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protección facial			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. Flores</i>	<i>M. Flores</i>	<i>M. Flores</i>	<i>M. Flores</i>	

HOJA 1/2

325 Z

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554		
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	11/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTICO	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
ESTERILIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)					
HGT	TIJAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					✓ <i>Con 111</i>
	LANCETAS(ULTRA FINA)					✓ <i>Con 167</i>
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<i>MV</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Lilia Quirós P. LLENADO A FIRMAS	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	11/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____			
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____			
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	<i>1/2 l</i>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1 <i>Enj. sual</i>		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	AGUA INYECTABLE 10 ML			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	AGUJA ESPINAL #			
	APÓSTIG 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLÓIDE 15 CM X 15 CM			
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM			
	BIONECTOR			
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)				
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGÜNEO # _____				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>MARIA DEL CARMEN GOMEZ MOLINA</i>		<i>GIL MARquez</i>	

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

1990-1991

卷之三

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	11/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	X <i>Máscara</i>			
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 NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN 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	X <i>En boca</i>			132 <i>Medicina</i>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 3ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	X <i>Bip/1/2/Recub.</i>	1	100/TA-	2 <i>Medicina</i>
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 <i>Aero</i>	1	100	1 <i>Medicina</i>
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	001 pmz	
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Maria</i>	<i>Maria</i>	<i>Maria</i>	SOLICITUD DE CIRUGÍA SER. LINFOQUÍMICA CIRUGÍA 100% AUTOMATIZADA



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	235.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	10/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 2000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO (INFANTIL) _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6	rotacion c.c	
GORRO DE ENFERMERA			5	rotacion c.c	
PROTECTOR DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M NITRILO	3	Señalizar desechos señalizar dureza.	3	Cambiar dureza	4 Pedro Henrique
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMANO ESTANDAR	1	Piezas en funda			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		fern	car		

RECIBIDO EN LA SECCION DE
SERVICIOS TECNICOS
ENFERMERIA
FIRMA: _____
FECHA: _____

HOJA 1/2

325-Z

ECUADOR
NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	10/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N° ____ / ____				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
LLAVE DE TRES VÍAS				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)				
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1	
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS			2	2do DSU CANTOGLI
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____			3	3er DSU
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			4	
LLAVE DE TRES VÍAS			5	
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc			6	
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 ECU UI/ML 5ML				
JERINGA 10 ML 22G, 1 1/2				
CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)				
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
LANCETAS(ULTRA FINA)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	10/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECCIONES				
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
ASPIRACIÓN DE ENFERMERÍA				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1	Compensación		Acompañamiento
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			1	
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			1	
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA				
AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
AGUA ESPINAL #				
APÓSITO 10 X 12				
APÓSITO HIDROCOLÓDICO 15 CM X 15 CM				
Otros Dispositivos				
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>	

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

Kath

四

卷之三

HOJA A/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	08/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILO	2 4	Control diverso mismo punto	4	Mismo punto otro punto	3 Control punto
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Control envase			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Luis Rafael Lombard		SOLCA NUCLEO DE QUITO ENFERMERA: LSCB000570 NIF: 1040-2053-2116734		

HOJA 1/2

325 Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	08/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____			
	CANULA DE SUCCIÓN # _____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	<i>1/2 cucharad</i>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
ELECTROUTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SAUNA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA				
OTROS DISPOSITIVOS	AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	AGUA INYECTABLE 10 ML			
	AGUA DE ASPIRADO DE MEJILLA ÓSEA 15 GA X 2.68 IN			
	AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			
	AGUA ESPINAL #			
	APÓSITO 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM			
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM			
	BIONECTOR			
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>SOLICITUD DE INGRESO CON CONSULTA MEDICA ENFERMERA: DRA. SANDRA DANIELA HIDALGO SALAZAR FIRMA: Sandra Daniela</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	08/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	✓ / <i>trabajo de paciente</i>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	✓ / <i>trabajo de paciente</i>			
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 MICROTHERO GENERAL				
FUNDAS DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
VENDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓ / <i>uso normal</i>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	✓ / <i>uso normal</i>			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		✓		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLSA NUCLEO DE GUATA Línea Rosalba Lombardo ENFERMERA CUADRADO DIRECTO REQ 1040-2018-2458724 <i>Castañal Ce</i>	<i>Reyes</i>	BOLSA NUCLEO DE GUATA Línea Rosalba Lombardo ENFERMERA CUADRADO DIRECTO REQ 1040-2018-2458724	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR		SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	07/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
CIRUJANO (CON FILTRO)					
QUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>L</u> , NITRILo	1 2	Dentales de dientes S.I.S. MONTECLO, 08 DECRETO	2	Medidas de mareas	3 Control diseñar
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protección COVID - 19			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>E. Montañez</i>	<i>E. Montañez</i>	<i>E. Montañez</i>	<i>E. Montañez</i>	<i>E. Montañez</i>
	BOLETA NÚMERO DE QUITO Lote: Extra Montañez C. 1718233644		BOLETA NÚMERO DE QUITO Lote: Extra Montañez C. 1718233644		BOLETA NÚMERO DE QUITO Lote: Extra Montañez C. 1718233644

325 Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	07/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE 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				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 28G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	Mordica	1	Mordica
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Mordica		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			2	Mordica
JERINGA DE SO				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____/____/____				
VENDA DE GUATA ____/____/____ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____/____/____				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Guadalupe</i> SOLICITANTE DE DICTADO Lidia Enriqueta Montañez ENFERMERA C.I. 1718932644		<i>Bethany</i> SOLICITANTE DE DICTADO Lidia Enriqueta Montañez ENFERMERA C.I. 1718932644 Aguilar S. HOJA 4/4	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA 06/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM			
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	✓	lavado de heces				
GASA DE ALGODON, 30CM X 30 CM ESTERIL (UNIDAD)	✓	Limpieza nasal				
GORRO DE ENFERMERA						
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILO	✓ 3 3	lavar diaresia lavado de ano lavado vaginal	✓ 3	Control de esterilidad Piel tras la cirugia lavado vaginal	✓ 3	lavado vaginal
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	✓	prevencion covid				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOY UN SOOCIO DE QUITO Luis Salas Caceres S. MAYO 2023 10:00 AM	11	REC. 10-08-2023 10:00 AM	REC. 10-08-2023 10:00 AM	HOJA 1/2	

325-Z

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554	
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER INFUSIÓN	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20	1	Ruthen	1	
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1	Ruthen	1	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	5x1	Ruthen	1	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____	2	Ruthen	1	
SUSTITUCIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1	Ruthen	1	
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	Ruthen	1	
	JERINGA 10 cc/ ____ cc/ ____ cc	2	Ruthen	1	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Limpieza rascá.	1	
COLOCACIÓN DE VÍA SUSCUTANEA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
	BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
	LANCETAS(ULTRA FINA)				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOCIA NÚCLEO DE QUITO Ley Sobre Control y Regulación de los Dispositivos Médicos Firma _____	SOCIA NÚCLEO DE QUITO Ley Sobre Control y Regulación de los Dispositivos Médicos Firma _____			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	06/08/2023
aclaración de secreciones	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /			
	CÁNULA DE SUCCIÓN #			
SOLUCIONES DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		2	<i>Requerido para infusión</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML.			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML			
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	AGUA INYECTABLE 10 ML	1	<i>para medicina</i>	
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	AGUJA ESPINAL #			
	APÓSITO 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLOID 15 CM X 15 CM			
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM			
	BIONECTOR			
OTROS	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM			
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE			
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 11 PULG)			
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 7PULG)			
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #			
	COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Sofía Núñez de QUITO LIC. Sofía González FONDO DE ESTUDIOS <i>[Handwritten signature]</i>	RECIBIDO EN EL HOSPITAL RECIBIDO EN EL HOSPITAL <i>[Handwritten signature]</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	05/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
RATA 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 _____ NITRILO	✓	Medio de uso Mano paciente	✓	Central divisorio	✓ Central divisorio mano paciente
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	✓	Piel roja COVID			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia Gómez Montañez</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Gómez Montañez ENFERMERA C.I. 270935844	<i>Lidia Gómez Montañez</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Gómez Montañez ENFERMERA C.I. 270935844	<i>Lidia Gómez Montañez</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Gómez Montañez ENFERMERA C.I. 270935844		
	D.S	D.S			

HOJA 1/2

325-Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	05/08/2023
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____			
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	1	Nº 8 x 44	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	1	Nº 8 x 25	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML				
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	AGUA INYECTABLE 30 ML			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	AGUJA ESPINAL #			
	APÓSITO 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLÓIDE 15 CM X 15 CM			
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM			
	BIONECTOR			
BOLSA PARA OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Caro</i> SOLCA NÚCLEO D2 QUITO Lidia Cecilia Orellana C. CALLE 20B # 100-100 TEL: 099 620 3364		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	05/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			<i>Origen de la bomba</i>	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			<i>Existe bomba en el caso</i>	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<i>1 red</i>		<i>1 mofatec</i>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<i>1 redia.</i>	<i>1 mofatec</i>	
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUVON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>WWT</i>	<i>Gata</i>	SOLCA NUCLES DE QUITO C/Las Condes (Mz 12 Vl 12) EXPED. 00000000000000000000000000000000 DISTR. LUGO 121 QUITO 12-29 <i>CCB 00000000000000000000000000000000</i> HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA		b.	236554	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	4/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
RATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	1				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1				
DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 205CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	1				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2				
GORRO DE ENFERMERA	1				
GUANTES 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					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERIGUILLA 10ML, 22G, 2 1/2"					
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"					
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	1				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA					
JERINGUILLA DE 50ML	1				
LAVE 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					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lola Dolina Salazar</i> ENFERMERA FAX: 0100-5500-0000 TEL: 0100-5500-0000 <i>D. Jeluto</i>				

Equipo de venoclisis 150cm (+/-30cm)= 1
Botc descontable para efectos esteriles = 1

D. Jeluto
Lola Dolina Salazar
ENFERMERA
TEL: 0100-5500-0000

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	04/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO			A / Adm QT		
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)					
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	2 / contabilizar +2 / limos mang de puru "	4 / Adm QT +3 / Contar chasis Angeles			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 / bolas 15				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	COLCA NÚCLEO DE BURDO LICENCIADA EN ENFERMERIA ESTUDIOS SUPERIOR EN ENFERMERIA	COLCA NÚCLEO DE BURDO LICENCIADA EN ENFERMERIA ESTUDIOS SUPERIOR EN ENFERMERIA	COLCA NÚCLEO DE BURDO LICENCIADA EN ENFERMERIA ESTUDIOS SUPERIOR EN ENFERMERIA	COLCA NÚCLEO DE BURDO LICENCIADA EN ENFERMERIA ESTUDIOS SUPERIOR EN ENFERMERIA	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓ <i>TI: coagulación</i>			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 2000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
	AGUA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
	AGUA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM				
OTROS DISPOSITIVOS	BIONECTOR				
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM				
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
	COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>V. Casas</i>			
		ROLCA NÚMERO DE QUITO DIA 10 MES 08 AÑO 2023 ENFERMERA RESPONSABLE			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	04/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	H5	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HÉMBRAS)	2 / Transporte paciente			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / Transporte paciente			
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				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmx20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 Hed		1 Hed	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 3/2	1 Hed		1 Hed.	
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	D. Gómez SOLCA NÚCLEO DE SISTEMA SISTEMA DE SALUD ESTADO DE MÉXICO ENFERMERA COORDINADORA PROYECTO TECNOLOGÍA	D. Gómez SOLCA NÚCLEO DE SISTEMA SISTEMA DE SALUD ESTADO DE MÉXICO ENFERMERA COORDINADORA PROYECTO TECNOLOGÍA	SOLCA NÚCLEO DE SISTEMA SISTEMA DE SALUD ESTADO DE MÉXICO ENFERMERA COORDINADORA PROYECTO TECNOLOGÍA	HOJA 4/4

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA			b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	03/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	✓	A.D. QT			
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 _____, NITRILo	14	3/ compresion venoso A.D. QT	7	1/ 3/ A.D.Q.T. y control de presión	3/ control de presión
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	protección facial			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Maria C.</i> 09/08/2023 Justos	<i>Maria C.</i> 09/08/2023 Justos		<i>6</i>	HOJA 2/2 <i>381-2</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	03/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____			
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	<input checked="" type="checkbox"/> M. Vogel		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
AGUJA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUJA INYECTABLE 10 ML				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
AGUJA ESPINAL #				
APÓSITO 10 X 12				
APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 7PULG)				
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm				
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. Vogel</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ # _____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Medicación	1	Medicación	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	Medicación	1	Medicación	
JERINGA DE 50					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASA ____"/____"/____"					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. S.</i>	<i>M. S.</i>			



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA
SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA N°. 3**

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA		b.	236554	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	3/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1				
CARBOHIDRATO (DEXTROSÍA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	1				
CARBOHIDRATO (DEXTROSÍA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSÍA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1				
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	1				
GASA DE ALGODÓN, 18CM X 18CM ESTÉRIL	2				
GORRO DE ENFERMERA	1				
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1				
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"					
JERINGUILLA 1ML, 20-100U, 25/26G, 5/8"					
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 3/4	1				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA					
JERINGUILLA DE 50ML	1				
LAVAJE 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					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	<i>C. Gómez / C.G.</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Eduardo Gómez Gómez ENFERMERA MSPI-LATDO-20170303-07-N° 258				

Bote de contabilizable para áreas externas: 1.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
C. Gómez / C.G.
Eduardo Gómez Gómez
ENFERMERA
MSPI-LATDO-20170303-07-N° 258



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL:	236.554		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	02/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFORZO 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, 30CM X 30 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Rotacion LVC				
GORRO DE ENFERMERA	1	Rotacion LVC				
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>L</u> , NITRILO	25	Centro Dirosis	2	Call dedurr	3	lavado de manos
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protocolo Covid				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	P. Mata	ICAM	P. Ballesteros	YCP	SCDA NUCLEO DE QUITO Lcdo. Dr. Daniel Romero ENFERMERA JUNIOR DIRECTOR Nº Registro 1005-2019-000268 OPAC	



ECUADOR

NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	HCL	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. / /					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
LLAVE DE TRES VÍAS					
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
AGÜJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20	✓				
AGÜJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	✓				
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /	✓				
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	✓				
LLAVE DE TRES VÍAS	✓				
FERINGA 10 cc/ 5 cc/ 2 cc	✓				
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
FERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
LANCETAS(ULTRA FINA)					
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
ASPIRACIÓN DE RESEÑORES	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2	ml lvo hidratac		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA					
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML					
ELECTROLUTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
	AGUA DE ASPIRADO DE MECULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM				
	BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____					
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	02/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	/	medicacion		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	/	medicacion		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	/	medicacion	/	medicacion
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	/	medicacion	/	medicacion
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	/	medicacion		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____" / ____" / ____"				
VENDA DE GUATA ____" / ____" / (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____" / ____" / ____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	_____	_____	_____	_____



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA
SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA N°. 3**

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA		b.	236554	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	2/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFORZO PLÁSTICO		1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSINA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML		1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSINA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSINA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML		2			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML		3			
f. EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR		1			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 220CM (+/- 20CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENOCLUSIS 220CM (+/- 30CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA		4			
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL		2			
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					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGA 10ML 22G, 1 1/2"					
JERINGA 1ML 10 - 100U, 29G, 1/2"					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/28G, 5/8"					
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4		1			
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUA		1			
JERINGUILLA 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					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		<i>Leda Daniel Salazar ENFERMERA Reg. 1098-2011-1284559</i> <i>D. Julia</i>			

Equipo de venoclisis 150CM (+/- 30CM) = 2

Bata desechable para usar esterilizada = 1

D. Julia
Leda Daniel Salazar
Reg. 1098-2011-1284559



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	01/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO				
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA				
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)				
GORRO DE ENFERMERA				
DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>5</u> NITRILO	<u>✓</u> <u>+ 3</u>	Centro Anest Monito paciente	<u>3</u>	Centro divers Centro divers
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>✓</u>	Protocolo		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Sandra Daniela ENFERMERA N° Registro 100-000000000000000000		BOCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Sandra Daniela ENFERMERA N° Registro 100-000000000000000000	

BOCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Erika Montalvo
ENFERMERA
C.I. 1719339644

HOJA 1/2

321/Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR	SANDRA DANIELA	b. H. CL.:	236.554	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACION DE SECRECIONES					
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
ASPIRACIONES DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓	✓		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓	✓		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
	ELECTROGLUTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SAUNA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
SOLUCIONES INTRAVASCULARES	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
	AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
	AGUA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
	AGUA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
OTROS DISPOSITIVOS	BIONECTOR				
	BOLSA PARA OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUO SANGUINEO # _____				
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO #				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

Phœbe

DIGREV. 16

SOCIA NUCLEO DE QUITO
Casa Enra Montañesa
ENFERMERA
C/ 215935644

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA
SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA N°. 3**

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA		b.	236554	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	1/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA) LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA) LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA) LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	2				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1				
EXCEP2 DE INFUSIÓN					
EXCEP2 DE INFUSIÓN AMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 280CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENDOCLOSIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	1				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2				
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					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 1ML, 22G, 1 1/2"	1				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 29G, 1/2"					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"					
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4					
JERINGUILLA 5ML, 23G, 1 1/2					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUA	1				
JERINGUILLA DE 50ML	1				
LLANO 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					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE FIRMA: J. GARCIA SALAZAR FIRMA: Jenny García Salazar FIRMA: Jenny García Salazar FIRMA: Jenny García Salazar FIRMA: Jenny García Salazar				

Este documento es de uso interno de la institución.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
FIRMA: Jenny García Salazar
FIRMA: Jenny García Salazar
FIRMA: Jenny García Salazar
FIRMA: Jenny García Salazar

J. Garcia / J. B.