

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	Fil	RRO BOLAÑOS	ELIZABETH	I DEL CARMEN	b. Н. CL.:		198.080	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		-	3(	30/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM	PM			HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					-	·		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
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)	6	Hepain						
GORRO DE ENFERMERA	1	Heporinizuc						
CIRUJANO (CON FILTRO)	-							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	13	Hanelo Pct Control deviewes		SOLON HUM	.LEO''	ाठी		
HUMIDIFICADOR						· · · ·		
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	X							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EN ERM	LI LILE OUTTO  L. L. J. S. OutTO  ER A DU DAZIO DIRECTO  BOARD 1723163449					1014 4 15	
							304/A	



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

	PACIENTE: FIERRO BOLAÑO	os	ELIZABETH DEL CAF	HCL 198.080			
c. SE	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CAI TIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
క	FLUJO SANGUÍNEO No//						
RIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PI	LLAVE DE TRES VÍAS						
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
ម	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		·				
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	JIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPU	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #						•
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
٧	JERINGAcc/cc/cc						
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6 10	-					
IÓN CATÉI EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	=					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTAB	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1			1		
H A	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2					
/IA	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						
SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
<u> </u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
HĞT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
немоя	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				· —		
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
8		<u> </u>		ļ			
	FIRMA ENFERMERA	SC V	Ly (1) YOUNTO				
	RESPONSABLE	LA.	EMERA CUIDACT DIRECTO Gedida 1703183449				HOJA 1/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FIE	RRO BOLAÑOS	LIZAABET	H DEL CARMEN	<u>ь.</u> н. сс.:		198.080
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			29/08/2023		
DESCRIPCION		AM	T	PM	HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML		•				-	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML		-					:
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
CIRUJANO (CON FILTRO)				,			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	5	control divineus existo Act	1	Control Color	ய்	4/	Manego fol Control divens
HUMIDIFICADOR						; ;	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	γ	Azleciún Gern					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLON TO THE TO						EG DE QUITO do Tajla G. IDADO DIRECTO Folio OT Nº 21/Cal HOJA 1/2
							304/A

Ĺ	AM STIFICACIÓN	CANTIDAD	d. FECHA:  PM  JUSTIFICACIÓN	29/C	08/2023 <sup>4</sup>
JU		CANTIDAD		CANTIDAD	
JU	STIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	
			l e	1	JUSTIFICACIÓN
<u> </u>				!	
1 /					
3'	monitores	<u> </u>		<u> </u>	
<del> </del>				<u> </u>	
<u> </u>					
1		 			
1	ť				
<b>\</b>	medican!			1	Paracetan
					-
					<del></del>
	<u> </u>				
<u> </u>					
		·			
				1	Medicar
				<del>  - *</del>	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
<del> </del>					
	,				
1	medi curl				
† <del></del>					
<b>†</b>					
1/2	dais de equipo				
///	0000 01 1907			<del> </del>	
<del>                                     </del>				┼	
<del>                                     </del>	<del></del>			<del>                                     </del>	
+				<u> </u>	
1-				-	· .
+				+	<del></del>
+				<del> </del>	·
1,64	DIERA GE CIRECTO	14. 7	(atherine Abril	SOLCA MI Lic. For	SCLEO DE QUITO  NO CUNADO DIRECTO  RO CUNADO DIRECTO  21 21
	La	SOLCA NUCLEO DE OUTO  Leda. Katherine Abril ENERGIERA DE DOMECTO COMPANION DE	ENFERMENCE CONNECTO MERA	EXPERIENCE OF CONFECTO MERCES AND COTO	The decision of the Market of the Control of the Co

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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: FIERRO	b. HCL : d. FECHA:	198080 29/08/2023				
c. CENTRAL DE	. CENTRAL DE MEZCLAS					
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM		
E.DESCRIPCION	CAMBAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	4					
Carbohidrato (dextrosa en agua líquido parenteral 5% 1000mL)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% SODML)						
CLORUNO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100MIL						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	_			<u> </u>		
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)						
EQUIPO DE INFUSIÓN	1					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	<del></del>		<del>-  </del>   -	<u> </u>		
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)		<del></del>				
LIIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				<u> </u>		
TENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-		· <del></del>				
10CM) EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-			<del></del>			
10CM) FOTOSENSIBLE EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA		<del>_</del>		<del></del>		
INFUSIÓN 0 2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			<u> </u>		
GORRO DE ENFERMERA						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2					
GLIANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QURURGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	_					
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2						
JERINGUHLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGURLLA 3ML, 22G, 1 1/4						
KINGUILLA SML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE ZOML CON AGUIA						
JERINGUILLA DE SOML	2			<u> </u>		
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H		<u> </u>				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H	<u> </u>					
SISTEMA DE BOMBA DE INFLISIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H						
		<u> </u>				
	<u> </u>	<u> </u>				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	L	cda ( ) Alina Salazar EN FERMERA 19, 10' 5-2017-1884859				



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FIE	RRO BOLAÑOS	ELIZABET	H DEL CARMEN b.	H. CL.:	198.080		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		d.	FECHA	28/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM	1	PM PM		HS		
C. DESCRIPCIOIA	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON CANTIDA			
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—LA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			16	Activación o	DUC.			
GORRO DE ENFERMERA			y	Activación a	x			
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 11. NITRILO			2	munes pote		3 Control Owner		
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			3	manego pretion acid Adminadas a	010 16.			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NU Lic. Eve ENF C.1.: 2:	CLEO DE QUITO lyn Rivera R ERMERA 300214547	SOLCI Ledin ENFER N'ROS	SOLGA NUCLEO DE OUTTO Loda. Daniela Romero ENFERNERA CUISO ONECTO N' ROUSTO TO POPOROSES  OGUSTO TO POPOROSES  HOJA 1/2		
						304/A		



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

i	PACIENTE: FIERRO BOLAÑO	OS ELIZABETH DEL CARMEN			HCL 198.080			
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS	
<del> </del>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	ANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	FLUJO SANGUÍNEO No//					<u> </u>	- <u> </u>	
PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
ΛĮ	LLAVE DE TRES VÍAS		-					
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
5	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20			11				
C	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 21.5 CMS			11				
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			4	- :			
ION DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			11			-	
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS			+				
•	JERINGAcc/cc			2′				
CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉ SEMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
¥ 3	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
/iA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			,				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
O)	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
1.	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )							
НСТ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		· ·	OLCA I	NUCLEO DE QUITO velyn Rivera/Ry IFERMERAOM 2300214547			
				l ~		I	HOIA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: FIERRO BOLAÑO			ELIZABETH DEL CAF	b. H. CL.: 198.080			
c. SERVICIO: ONC		COLOGIA CLINICA		d. FECHA:	28/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
ш	<del></del>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
GONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						•
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		-		-		
ΥĮV	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000			7	1 \ )		
RMER	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	<del> </del>	· · · ·	/	ludiotaan		
ENFE	ML						
10 S DI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		-				
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
SAS PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
าาดร	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						-
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
٧٥	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
OS DI	BIONECTOR						
OTR	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 #	<del> </del>					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm	1					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #	<b> </b>		<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA			SOLCA Lic. E	NUCLEO DE QUITO velyn Rivera R. NFERMERACION 2300214547		
	RESPONSABLE			C.I.:	2300214547		HOIA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: FIERRO BOLAÑO	)S	ELIZABETH DEL CA	RMEN	b. H. CL.:	19	08.080	
. SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	28/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	JU	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			+		-		
ELECTRODOS			<u> </u>		-		
EQUIPO DE INFUSIÓN			1/	1 \ \ \			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			17	Indiatacas			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE							
200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			ļ				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE		,	ļ				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1	mæska de laboratorio			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				0.010110			
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			<u> </u>				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			X	Dilai			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		-	1	wegi (OCC)		<del></del>	
VENDA DE GASA"/"/							
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			<del>  </del>		<del>                                     </del>		
VENDA ELÁSTICA"/"/			<del> </del>				
			<del>                                     </del>				
			<del> </del>	<u> </u>			
			<del> </del>			<u> </u>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA I Lic. Ex En C.I.:	NUCLEO DE QUITO Velyn Rivera R IFERMERA (1) 2300214547		HOJA 4/4	