

a. NOMBRE DE PACIENTE:	0	LMEDO LUNA	FRANCIS	CO SEBASTIAN	b. н. сL.		289.087	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	۸.		d. FECH/	CH/ 25/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
0.020000	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					_	<u> </u>		
ILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA	-		_					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						,		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>1</u> 1. NITRILO	3/	Eliminación de dives:1	3/	Eliminación Zivie		B 2	ELMINACIÓ BE DIUREUS. STA OCSAAK	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	٦/	Familian - pte protection could	2/	Familian protection	pk covid			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)				Add				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Lor En MSP:	UCLEO DE QUITO eno Nunez R. FERMERA 1204679250	Li-	SAL PA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sancher V. ENFERWERA DUIDADO PIESCTO MSP. Libro 15 Folio 151 N° 493		JICA NUCLEO DE QUITO LIC. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MEDIDIO 18 Fojo 127 P 320 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OI	MEDO LUNA	FRANCISC	O SEBASTIAN	b. H. CL.		289087	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	2:	5/8/2023	
o DESCRIBCIONI		AM		PM		HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			$\nu'$	recdección de organico	e deserba			
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
						• • •		
							, , , , , ,	
		, ,,,						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SAI Lic	TA NUCLED EF COME Garmen Sanchez Garmen Sanchez GAVERA CUIDADO DIRECT CUPO 15 Folio 151 N° 43	έ l	SOLCA N Lic. VI ENFERME MSP: Libr	UGLED DE GUIT À IVIANA BORIA P. RA CUIDATE DE C. 18 FORT P. HOJA 2/2	



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

[ **	. PACIENTE: OLMEDO LUNA	Α	FRANCISCO SEBAS	TIAN	H.C.	28	9.087
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA (	ONCOLOGICA		d. FECHA:	25/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO No/						<del></del>
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS						
DE VÍ				-			<u>.</u>
ACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM					-	<del></del>
20102	(SOBRE)		<del></del>			ļļ	
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
HE	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1/	for 96 hors				W <del>T</del>
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1/	Sujetoi				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	GUANTES QUIRÚRGICOS # 612	1/	Procediniento esteri/				
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1	Coneción				<del></del>
TIVACI	LLAVE DE TRES VÍAS		CALLED TO THE PARTY OF THE PART				
₹	JERINGA Occ/cc/cc	2	permeabilisada Tegrazo				
R ITABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
ON CATÉTER MIIMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÒN ANTABLE O SEMII	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Ī	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
EOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		,
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CUR							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLC Lic.	A NUCLED DE QUITO Lorena Nunez R. ENFERMERA P: 1204679250				HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OLMEDO LUNA	4	FRANCISCO SEBAS	TIAN	b. H. CL.:	28	39087
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	25/	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		JOSTIFICACION		JOSHITEACION		JOSTIFICACION
FINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
A MOR	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
ВОМВ	JERINGA 50 ML						
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
<u>a</u>	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						····
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			Į.			
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
20102	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		-				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		сс	
U	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				_		
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
200	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						-
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
0)	HOJA DE BISTURÍ #		-				
TORÁ(	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
ğ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL ° 2 %			СС		сс	· · · · · · · ·
	FIRMA ENFERMERA			- "			
	RESPONSABLE						
							HOJA 2/4

a. f	OMBRE DE PACIENTE: OLMEDO LUN	A	FRANCISCO SEBAS	TIAN	b. H. CL.:	2	89.087
c. S		TRIA (	ONCOLOGICA		d. FECHA:	25/	08/2023
`	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
2 2	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GOANTES QUINONGICOS #	<u> </u>		<u> </u>		ļ	
ASPI						l	
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
IFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Delur ,	<del> </del>			
DE EN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250		Medication	<del>                                     </del>		<u> </u>	
NTOS	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100			ļ 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
DIMIG	ML	1	Salmización				
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				-		
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
SA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML					_	
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML		· <del></del>	<del></del>		レ	Hida Jame
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				·		
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
2	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		,				
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
30S DI	BIONECTOR						
OT.	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				<u> </u>		
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm		····				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Lo	RUCLIO DE QUITO PROCEDO NUNEZ R. NEERMERA 1: 1204679250			SOLCI Lic. ENFER WOR:	NUCLED DE OUITO VIVIANS BORIS P. VIVIANS BORIS P. UNERA CUIDADE DIRECTO LUCIO 18 FORM 27 TO HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: OLMEDO LUNA		FRANCISCO SEBAS	STIAN	b. н. сt.:	28	39.087
SERVICIO: PEDIAT	TRIA C	ONCOLOGICA		d. FECHA:	25/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JL	JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )			ļ		ļ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )			<u> </u>		1	
ELECTRODOS					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN	<u> </u>	Hichotación	ļ <u>.</u>		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	6					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			ļ			<u> </u>
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (-/-10CM)	_					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1/	Medicación				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				-		
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm	ı					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	)	salinizaceón				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					1	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	Colini Zación	<b>-</b>		1/	Celhinan
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		CE MILONG				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			1			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		Electrolitos	1		1	electionist.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		Clean (170	†		Ì	Control of the contro
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del>                                     </del>		<del> </del>	
JERINGA DE 50			-			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del>                                     </del>			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			<del>  -</del>		<del> </del>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			+	-		
VENDA DE GASA"/"/"/			+-		<del> </del>	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			+	<u> </u>		
VENDA ELÁSTICA"/"/"/			<del> </del>			
,			-		<del>                                     </del>	
			+		<u> </u>	
			<del>                                     </del>			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		DICA NUCLEO DE QUITO IC. LOTEND NUCLEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250		<u> </u>	1 14	CA NUCLEO DE QUITO  C. VIVIDAD BORJA P.  CRIMERA CUIEACO 27 FC 23  CLIBRO 18 failo 127 M 320  V GO T / G



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

<u></u>	. PACIENTE: OLMEDO LUN	Α	FRANCISCO SEBAS	TIAN	H.C.	28	39.087
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	24/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	<u> </u>	PM		HS
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
প্ৰ	FLUJO SANGUÍNEO NO//	ļ					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS				-		
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
L	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
<b>Q</b>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				<del>-</del>		
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
EPARINIZAC NTABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAI 5 000 UI/ML 5ML						
	IERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
LOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÓN DE H	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURACIÓN							
	FIRMA ENFERMERA					}	
	RESPONSABLE						HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OLMEDO LUNA	A FRANCISCO SEBASTIAN			b. H. CL.: 289087			
c. Si	RVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	8/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSŤĬFÎCACĮÓN	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	SANTOAD	JOSTIFICACION	Callindad	JOSTIFICACION		NOIDEADITIEOL	
AN.	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
MOR	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
OMBA	JERINGA 50 ML							
NOI	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			-				
PRE	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			-				
	200 CM (+/- 10 CM )							
_	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLE	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
ZOND/	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		сс		сс		
10	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
DE VÍ	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		<del> · · · · · · · · · · · · · · </del>					
cotoc	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
9	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
ğ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		ccl		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4	

a. f	NOMBRE DE PACIENTE: OLMEDO LUNA	<b>1</b>	FRANCISCO SEBAS	TIAN	b. H. CL.:	28	89.087
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	24/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SPIRACIÓN DI SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
INFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			V	Delwir Hechi coco
30 SO.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						PULLUCO
IMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					_	
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 500 ML						
SAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML			-	~ <del>~~~</del>		
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						<u>-</u>
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						<del></del>
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
Ş	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
os Dis	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 #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLC Lic.	A NUCLEO DE QU. Joseline Mirandi ENFEMTRA 4.102.12323605/

NOMBRE DE PACIENTE: OLMEDO LUNA		FRANCISCO SEB	ASTIAN	b. н. сl.:	28	9.087
SERVICIO: PEDIAT	RIA O	NCOLOGICA	_	d. FECHA:	24/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	1U	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			<del></del>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS			_		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)		_				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					L	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					1	Pilon Hidi aun
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 #			<del>                                     </del>			/
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					4	Olyconah
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					<del>                                     </del>	MIC CONCUSTO
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					<del> </del>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					<u> </u>	
JERINGA DE 50					<del></del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del>                                     </del>		<u> </u>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)		<del></del>		<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			+		<b> </b> -	
VENDA DE GASA"/"/					<del> </del>	-
VENDA DE GUATA "/"/"/ (ALGODÓN)			+		<del> </del>	
VENDA ELÁSTICA"/"/					<b> </b>	
			_	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	
				<del> </del>	-	
				<del> </del>	-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<u> </u>	.:0	CA NUCLEO DE GU:: : Joseline Miranda ENERGYTHIA IN 1202 COMMANDE LUI



a. NOMBRE DE PACIENTE:	01	LMEDO LUNA	FRANCISC	CO SEBASTIAN	b. H. CL.		289.087
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	t 2	4/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u> </u>		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML			-				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
HILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )					-		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRILO			2/	Manero Pote	)	3/	Manejo Pct.
HUMIDIFICADOR			Ζ				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO FAMAÑO ESTANDAR			3	Protect	nos.		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)				-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcd	la. Gabriela Til ENFERMI C.I. 171855 Gliw	ERA	SOLCA Lic. J	NUCLEO DE QUITO oseline Miranda HOJA 1/2

220 B

$\sim$	MACDO LUNA				
	MEDO LUNA	FRANCISC	O SEBASTIAN <b>b. H. CL.</b>		289087
ONCC	LOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	2	4/8/2023
	AM		PM		HS
CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
			<u> </u>		
					(
					HOJA 2/2
			ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA  AM	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA d. FECHA AM PM	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA d. FECH/ 2 AM PM



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

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OLMEDO LUNA FR	ANCISC	O SEBASTIAN				HC: 289.087		
c. Si	ERVICIO: OI	DNCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:		26/8	3/2023	
	e. DESCRIPCION		AM		PN			HS	
	CATETER INTRAVENUSU CON ALETAS, VALVULA	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTDAD	JUSTI	FICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
Α	CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. / /								
VIA PERIFERICA	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24								
DE VIA PI	LLAVE DE TRES VIAS	<del>.</del>					ļ. <u>.</u>		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACION	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					_			
	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS								
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20								
ANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22								
DE CATETER IMPLANTABL	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
: CATETI	GUANTES QUIRURGICOS #//								
CION DE	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION								
ACTIVACION	LLAVE DE TRES VIAS								
	JERINGAcc/cc								
TER INTABLE	GUANTES QUIRURGICOS #/								
ION CATE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
HEIMPLAN	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
ΊΑ	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO								
COLOCACION DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)								
OLOCACION DI SUBCUTÁNE	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
გ	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
I	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACION DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS #/								
CURAC	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OLMEDO	LUNA F	RANCISCO SEBASTIAN		b. H. CL.:	HC: 289.087		
c. S	RVICIO: OI	VCOLO(	GIA PEDIATRICA		d. FECHA:	3/2023		
	e. DESCRIPCION		AM	ļ	PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<u> </u>		-		
PREPARACION BOMBA MORFINA	JERINGA 50 ML			-				
CION BO	MORFINAS AMPmg /mg							
REPARA	EQUIPO DE INFUSION AMBAR	,						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
	SONDA FOLEY 2 VIAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VIAS #						_	
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRURGICOS #J							
CACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	<u>.</u>						
9	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRURGICOS #/							
l ₩	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		cc		СС		
IA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE V	LLAVE DE TRES VIAS							
COLOCACION DE VIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
8	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRURGICOS #//							
9	HOJA DE BISTURI #							
) TORA(	SONDA PARA TORAX #							
COLOCACION TUBO TORACICO	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS							
LOCACIO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>			-	
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL  2 %	сс		cc		сс		
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOJA 2/4	

a. NÓMBRE DE PACIENTE: OLMEDO		LUNA FRANCISCO SEBASTIAN			b. H. CL.: HC: 289.087				
c. SI	ERVICIO: OF	NCOLOG	GIA PEDIATRICA		d. FECHA:	26/1	26/8/2023		
	e. DESCRIPCION		AM	<del> </del>	PM	4	HS		
<u> </u>	GUANTES QUIRURGICOS #/	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
MAC O	GUANTES QUINDRGICUS #			<u> </u>		<del> </del>			
₽ 3.	CANULA DE SUCCION #								
¥	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					T			
ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	_							
OS DE EN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
ES INTR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
NOIDON	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
SC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68								
	AGUJA ESPINAL #								
	APOSITO 10 X 12								
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM								
vos	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
SPOSITI	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
OTROS DISPOSITIVOS	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM								
0	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #								
	CATETER VENOSO PERIFERICO #								
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)								
	ELECTRODOS	!							
j 	FIRMA ENFERMERA								
	RESPONSABLE						HOJA 3/4		

a. N	. NOMBRE DE PACIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN				b. H. CL.: HC: 289.087				
c. St	ERVICIO: OI	COLOG	IA PEDIATRICA		d. FECHA:		26/8/2023		
	e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	PM JUSTIFICACION	CANTIDAD	HS JUSTIFICACION		
	EQUIPO DE INFUSION	CARTONS	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CATHORD	JOSTIFICACION		
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM								
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)								
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5								
	GUANTES QUIRURGICOS # 7								
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5								
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	١	Cofficiationo.						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
SITIVOS	JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
OTROS DISPOSITIVOS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
OTROS	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		·						
	JERINGA DE 50								
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			,					
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)	1							
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
	VENDA DE GASA"/"/								
	VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODON)								
•	VENDA ELASTICA"/"/				-				
		_		<					
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				,				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S	OLICA NUCLEO DE QUITO  C.d. 1 Ticiana (arreta B.  FERNERADI - J. DALIJ DINECTO  Reg. 1015-07-260109				HOJA 4/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CA	RCHI LUDENA	YAMILET	VALENTINA	b. H. CL.		315561
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	21	6/8/2023
- DECEDIOCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC <i>A</i>	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	2/	control doPh.					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
			-				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		nie Cano Lurrea ERMERA 0955928361 006-2020-2189156					HOJA 2/2



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CA	ARCHI LUDEÑA	YAMILE	T VALENTINA	b. н. CL.		315.561
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA		-	d. FECH/	. 2	26/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	1-		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						:	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	14painiocim					
GORRO DE ENFERMERA	1	the sin sación					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>F1</u> , NITRILO	3 )	& Diranz					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Faulier - Ref.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENF C.I.: ( REG.: 10	nie Cano Correct ERMERA 0955928361 006-2020-2189155 Connie Cono/Enf.				1	HOJA 1/2
	LIL	-DIME CONDITIONS					
						J	219 Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LMEDO LUNA	FRANCISC	O SEBASTIAN	<del></del>		289087
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA	<del></del>		d. FECH/	2	6/8/2023
e. DESCRIPCION	_	AM	ļ	PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
<del></del>	1		<del> </del>		-		
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA(12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)	-						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA	_						
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)				<del></del>			
C				_			
				<u>-</u>		_	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



a. NOMBRE DE PACIENTE:	c	LMEDO LUNA	FRANCISC	O SEBASTIAN	b. H. CL.		289.087
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	\		d. FECH	6/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						_	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						_	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	tobol 1 vicocoly					
GORRO DE ENFERMERA	S	Fis bouguisaas (uu					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					-		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA ? ) NITRILO	3	Eliminoción O Diviesis.					
HUMIDIFICADOR	/						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	ASP-rolling			_		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLC	CNES Enf. A NUCLEO DE QUITO DIANA Flores G. ENFERMERA P: 1004172365					110.1.4.5
<del></del>						<del></del>	HOJA 1/2



a. NOMBRE DE PACIENTE:	RE DE PACIENTE: VILLACIS TORRES SOFIA ALEJANDRA					
	P	EDIATRIA ONCOLOGICA		FECHA:		26/8/2023
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						
A NASAL DE OXIGENO (ADULTO)						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
RASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
RASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 171, NITRILO	3/	Blimi uscion to				
HUMIDIFICADOR	-					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Familiar-lets could 19.				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)	lia d	Connie Cano Correg				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EN	NFERMERA 1.: 0955928361 1006-2020-2189165				HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: VILLACIS TORRES SOFIA ALEJA			ALEJ <u>A</u> N	EJANDRA <b>b. H. CL.</b> :			HCL: 316.554		
c. SERVICIO:	Р	EDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		26/8/2023		
o DESCRIBCIONI		AM		PM			HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIF	ICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							•		
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 x 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. #									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	١.,	control ob							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)				-					
							-		
		<del></del>		<u></u>					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leta. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2					HOJA 2/2		



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS (HOSPITAL DEL DIA)

NOM	NOMBRE DEL PACIENTE: O/medo Frencisco HCL:289087 EDAD: 9 and FECHA: /4/08/2013  PROCEDIMIENTO: Puncon Lumber + Owminterpia Introduct +  Aspiralo & Medula Osea Corspondido)  DESCRIPCION CANTIDAD JUSTIFICACION							
PRO	CEDIMIENTO: Punuar Lumber	1 Co	Vimioterapia Intratal +					
	Aspiralo de Me	dels	orea Couspendido)					
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION					
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº / /							
Y. V.	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24							
ON O	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS							
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO SX5,7CM (SOBRE)							
8	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM							
]	GUANTES DE EXAMINACION							
щ	AGUIA DE HUBER SIN EXTENCION 22	7						
MT AB	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 × 11,5 cm							
₹ Ž	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm	1						
TER I	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS							
5	GUANTES QUIRURGICOS Nº 62	1						
NO O	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	2/						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	2						
¥	GASAS ESTERILES	6/						
3A.R	GUANTES QUIRURGICOS 6	エフ						
PUNCION LUMBAR	AGUIA ESPINAL# 22 CO,7 740)	1						
NO.	GASAS ESTERILES	6						
Ž	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	7						
	GUANTES QUIRURGICOS//	15.0						
	GASAS ESTERILES	47						
L'AR	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN	7						
N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	GUANTES DE EXAMINACION	7						
SPIRADO MEDULAR	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	レノ						
SPIR	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	2/						
	JERINGUILLA DE 1 ML10.100 U, 25G, 5/8							
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA							
AS	AGUIA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
Sos	GUANTES DE EXAMINACION							
BIOPSIAS OSEAS	GUANTES QUIRURGICOS//							
욻	GASAS ESTERILES							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+09 % 1000ML	1/						
ES I.V	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml							
NO NO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAÑ 0,9% 250 ML							
SOLUCIONES 1.V	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML							
Ľ	CARBOHIDRATOS ( DEXTROSA EN AGUA ) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE					
			10%					
			THO I					
L								



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS (HOSPITAL DEL DIA)

NON	ABRE DEL PACIENTE: Ofmech French	sco.	HCL:289087	EDAD: 9 erros	FECHA: 17/03/2013
	DESCRIPCION	CANTIDAD		JUSTIFICACIO	N
a	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION				
SSIC	EQUIPO DE INFUSION  EQUIPO DE VENOCLISIS  EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
P S	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1		<del></del>	
B	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)				
	GUANTES QUIRURGICOS//			· - · - · · · · · · · · · · · · · · · ·	_
CATETE	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2				
SEMINA SEMINA	GASAS ESTERILES		<u> </u>	<del> </del>	-
ABLE O	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100mi				
HEPARINIZACION DE CATETER MPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA)LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML				
<u> </u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1			
	FILTRO HIGROSCOPICO ( MA. ANESTESIA)	3	<u> </u>	·	
	MASCARILLA N95			<del>-</del>	
	GUANTES DE EXAMINACION	2/	<u> </u>		
I ∢	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )	2/		<del></del>	<u> </u>
TESI	GORRO DE ENFERMERA	2/	<u> </u>		
ANESTESIA	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA	7	/		
र्वे		/			<del> </del>
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	2 /			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	7	<u> </u>		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	2/	<u> </u>		
	ELECTRODOS	3/			
8 4	GORRO PARA ENFERMERA			<del></del>	
TRACIO	MASCARILLA DESCARTABLE				
ADMINISTRACION DE QUIMICTERAPIA	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)	-			
Ĺ	GUANTES DE NITRILO				
	AGUJA DE HUBER SIN EXTENCION				
	AGUIA ESPINAL #		-		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN				
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
1	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM	<u>-</u>			
δ.	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM				
OTROS	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 ( FLIXOMULL)				
0	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm	_			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm				
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAÑ 0,9% 250 ML				
l	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRI	MA AUXILIAR RESI	PONSABLE
				(II)	
				111	<u> </u>
l				Z / Wa	



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS (HOSPITAL DEL DIA)

NOM	IBRE DEL PACIENTE: Olmado. Trance	seco.	HCL: 289087 EDAD: 9 37-05 FECHA: 17/08/2023
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
_	CANULA DE SUCCION #		/
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO/FEDIATRICA	7	
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº//		
}	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24		
ļ	ELECTRODOS		
ŀ	ENOXOPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM		
ļ	EQUIPO DE INFUSION	_	
	EQUIPO DE VENOCLISIS		
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		
	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS		
	FILTRO HIGROSCOPICO ( MA. ANESTESIA)		
	GASAS ESTERILES		
İ	GUANTES DE EXAMINACION	2+6.	Margo Pacente.
	GUANTES QUIRURGICOS//		
	GORRO DE ENFERMERA	2	Activer coleter.
	GORRO DE CIRUJANO	•	
م ا	HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML		
OTROS	HOJA DE BISTURI #		
5	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	1/	4 word Isonz
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4		
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8		
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2		
1	JERINGULLA DE 20 ML , CON AGUJA		
	LANCETAS (ULTRA FINA)		
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA		
ļ	LLAVES DE TRES VIAS		
İ	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )		
	MASCARILLA N95		
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)		
	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA ( UNIDAD)		
	OXIGENO LITROS		
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO		
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA		
	MASCARA LARINGUEA	<del></del>	
	CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO		
<u> </u>	CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO	X	EIDMA ALIVILIAD DECDONGADI E
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: OLMEDO L	UNA FRAI	NCISCO SEBASTIAN	b.	28	9087	<del></del>	
c. CENTRAL DE MEZO			d. FECHA:		17/08/2023		
e.DESCRIPCIÓN	AM		<del></del>	PM	HS		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	1			<u> </u>			
1000ML)				<del></del>	-		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%					-		
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%	<u> </u>		-				
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							
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						,	
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	8						
GORRO DE ENFERMERA	1						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)	<u> </u>			<u></u>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	<del>  ,                                   </del>						
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3	<del></del> -					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"	<u> </u>				<u> </u>		
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	2				<u></u>		
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2	-					1-	
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	<del> </del>				1-		
JERINGUILLA DE SOML	<del> </del>	-				-	
LLAVE DE 3 VÍAS				<del></del>	1 -		
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H	<u> </u>						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H	-						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H							
	<del> </del>					<u> </u>	
FIRMA DE ENFERMERA		SOLCA NUCLEO DE QUITO LECAL CAROL FITON LEC ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 2	o in				
RESPONSABLE	1	ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 2	58	HOJA 1/1			

Bota descartable poro oreas externes =1

SOLCA NUCLEO DE QUITO L.cda. Carol Girón León ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 258

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO HCL: 289087 C. SERVICIO: UCI D. FI CHA: 18/08/2023 AM PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CAN1. CAN1. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APPEAN BAVENOSCICCS ALFOAS, VALVIJA CONTROL DE 11110 SANGUNE COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA CATE IN INTRAVENOSO CON ALETAS VALVULA CONTROL DI TLUIC SANGLINI C 'A' ETER 'NIRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FEUIO SANGLINEO ATE DELVENOSO PERFERICO II APOSTO TRANSPARINTE ADALIO 8,5 X CANTES DE EXAMENACIÓN AMOSTIO TRANSPARENTE PETRATRICO SO I XII NSION DE LIAVES DE TRES VIAS PA-LA /i vocusis AVE DE TRES VIAS OC & PROPEZ FIXE PLANSBURH ALL DV ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE AGUJA IRIBBIR SIN EXTENSION # 22 MOSTO DE CLOREI X DINA 8,5 X 11,5 CM ASA DE ALGODÓN TO X TO "STEM". HUANTES GURTURGICOS Nº / / GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMERA MASCARILIA QUIRURGICA CON LIASTICO O TIRAS CHURD OF SODIC HOLLICO ARI S IT RAI 0,5 % 100 MI FAVE DE TRES VIAS CON EXTENSIÓN HANGA act act act ac GANTES DURRURG COS Nº / / HEPARINIZACIÓN CATETER MODE MED JAPAN DA ASA DE ALGODÓN 10 X 10 FS IFRI. II: PAKINA | NO + RACCIONADA } LIQUIDO AND NEEDING SOOD US AND SAME CATE LEICHERAVENOSO CON ALL FAS, VALVURA CONTROL DE LE LEO SANSLINE COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA ATE ILE INTRAVI NOSO CON ALL TAS, VALVULA CONTROL DE LI LLO SANGUINI O ANTERINIRAY NOSC CONALTAS, VALVULA CONTROL OFFEDO SANGURO DANIES QUIRUNCICOS Xº / / "ONE CLOR ( CONECTON DE SEGUNDAD APOSTO HASSPARENTI AUXILIO ILS X /OM ADSID THANSPARENTE PERIATRAD S IRMA ENFERMERA RESPONSABLE 1/7

1			RO DE DISPOSITIVOS N				
	A. PACIENTE: NIÑO. OLMEI	DO LUNA FR	ANCISCO	HCL: 289087			
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 18			
	e. DESCRIPCIÓN	CANI	AM JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTILICACION
		<del>                                     </del>		11		2	
١	HRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	2/		<del>-11</del>		4	
ARTERIAL	CASA OF ALGODÓN 1C X 10 I STI IGI	2/		1 2		4/	
A	ANCLIAS (ULTRA I NA)					<del>- -</del> -	
		-		_	<del> </del>		
RID	GUANTES QUIRUFGICOS N° _/ / / CASA DE ALGODÓN 10 X 1015TE NE. AGUA PARA INYECCIÓN EQUIDO VARENTERAL 250 ME						
. H	AGUA PARA INYI COON EQUIDO	<del>  -   -</del>		-			
	PART NTI KAL 250 MI	-					
	IURO TORAGO CON TROCAR III						<del></del>
	S STEMA DE DATSAN TORACICO, TATS	<del>                                     </del>				<del>-    </del>	<del></del>
0	CAMARAS FUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24	<del>                                     </del>					
Ö	MM, 75 CM						
ORA B	1 11\CA cc/ cc/ cc/ cc/	<del>↓                                    </del>					
TUBO TORACICO	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM COCANA SIN EP MEFRINA LIQUIDO			_		-+	
TUE	PARTINITRAL 2% 10 MI	<b>↓</b>					<del></del>
COLOCACIÓN	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FELRIDOS 1300 de COM SOLID'HICANTE			_			
ος	CASA DE ALGODIÓN 10 X 10 ESTERE			_   _   _			
ទូ	HOJA DE BISTURÉM	╁╼╶┼╌					
	GORRO DE ENELRMERA	+		<del>-   -   -</del>			
	MASCARII IA QUIRUNGICA CON ELASTICO O TIRAS	1	**				
AR	AGUJA I SPINAL #						
LUMBA	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
ŲN L	COUNTYS QUIRURGICOS N° / /					_   _   _	
UNCIÓN	PARENTERAL 2% 10 VI.					_	
<u>a</u>	IFRINGA 10cc APOSTO TRANSPARINTI ADULTO 8,5 X						
)	/CM	<del>-</del>		<del>-   -  -</del> -			
LAR	APOS 10 OF CLORHI XIDINA 8,5 X 11,5 CM	1					
VASCULAR	APOSTO TRANSPARENTE 13 X 120M						
<u> </u>	GUANITIS QUIRURGICOS N° / /.						<u>_</u>
3	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERL	<u> </u>					
<u>.</u>	ASUJA DE BIOPSIA OSEA DE CAIX 4 IN (10CM)						
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSFA 16 GA X 7,68						
פער	GUAN1ES QUIRURGICOS N° // //						
O ME	EBOCAINA SIN EPINFERINA LIQUIDO MARENTI RAL 756 20 ME/IC VI						
RAD	I NOXAPARINA						
ASPI	PARINTHAL 5000 UI/MI 5ML						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABL	SOLI E La ENFE Re	A NUCLEO DE QUITO (a. Silvana Tirleque RNERA DE CUDADO DIRECTO 5. 1005-2017-184878 :	1:. 7 ex	Lic. Fousto Vepez Durán Enfermero de Cuidados Directos MSP. Libro 25 Folio 40 M119	SOL Lee	CA NUCLEO DE DUITO  L. Nelly Tance. II  ENFERMENA EG. 1015-07 88:834  TO CO: D

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO HCL: 289087 c. SERVICIO: UCI D. FLCHA: 18/08/2023 PM HS e. DLSCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION DOLLOUS RECEIVED ARI NI HAL 0,9 % 1000 M ARI NITRAL 0,9 % 500 M DOLUDITORIOS ICIONADI sulinización. kutana. 1 tent and safato es Magnesias mperiación (desarinar. ference while A91 N 11 RAI 0.9 % 100 MI Odlas - cettrickona SOLUCIONES INTRAVENOSAS BdO. QUIDO PARINTERA: 1000 MI ARBOHHMATOS (UFXTROSA I N AGUA) COLORDO PARENTI RAL MA 1000 MIL AHROHIDRATOS (DEXTRUSA EN AQUAZ CUIDO PARENTIRAL 3% 300 MI noradenalmy ARROHIDRATOS (DEXTROSA EX AGUA) CIUNDO PARENTERAS 256 200 EM hidratocon . .±C/ROLLIOS CARBOHEDRATOS DEXTROSA SOL SALINAT 1000 AR CARBOHEDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) QUIDO PARINTERA, 10% 1000 MI : ARBOHEDHATOS (DEXTROSA EN AGUA) FIQUIDO PAREN ITRAE 50% 500 M. OCIUDII PEED IVAI ANAS AUDI ARI N II HAL 10 MI IOLSA PANA CSTONFA CERINADA UNA OSTOMIAS OF ZA. TRANSPARENTE AND IZO KI AGRILI FAKAT IZA! OLSA PARA OSTONIA UNDA PARA NUTRICON PAUNITRAL GUANTIS QUIRURGICOS Nº MASCARITA GLIRLEGICA CON LASTICO ) IRAS SOURCE DE ENERVEUA 3/ combin pr suppendiciale LI CINODOS Parcetonel CUMPO DE VENCCESAS ZUDOM (»/ 10CM EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION QUIPO DI INFUSION AMIKA QUIPO DE VICROGOTERO QUIPO DE NELSONEEN EN LE FALA Inicio de nutricion QUIPO DE IN-USION PARA BOMBA 264 QUIPO DE NEUSION EQUESENSIBLE DE OMBA 700 UNI-/ 10CV) MANUSCURLICES Nº7 /2 Laborateno Calhuci GUANTES HANTIS QUITLAGICOS Nº UANTES QUITURGICOS Nº Use Fourto reper Durán Entermero de Cundados Directos MSP. Libro 25 rolo 40 Nº 119 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda: Nelly Tana uchi ENFERMERA REG. 1015 09-887834 كالمسداعات جودر SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Silvana Varieque
ENFERVERA DE CUIDADO DIRECTO
RAG. 1005-2017-1848781 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 3/7 M Tonianh

٠,

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. OLMEI	O LUN	A FRANCISCO	HCl : 28	9087			
i	c. SERVICIO: UCI	SERVICIO: UCI		D. FLCH	Λ: 18/08/2023			
	e. DESCRIPCION AM			PM		HS		
	e. Discini Con	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	GASA DI. AIGODÓN 10 X 10 ESTERII	2/.	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRELINEA ARTURIAE  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	<i>42</i>   	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANCRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	2	ASIO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARCHHAL  ROCEDIMENTOS VARIOS;  LC EXPLETE DE CLETTUROS	
	GASA 10CM X 20CM I MUI SION DE PETROLATO							
-iLN1	MANGAS DE COMPRESION VASCUEAR SIXC DE MUSEO FALLA "E"							
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSICO TALLA "M"							
SPOSIT	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SUCCIDEMUSEO TALEA "S"							
ā	DURECHO BANDAS COMPRESIVAS					]		
	LIAVE DE 3 VIAS	,						
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS	1	minizaud.					
l °	GORRO DE CIRUJANO	-/	-1					
<b></b> -	GORRO DE ENFERMERA	1/	schi ni zaco	<del> </del>		<del>  '</del>	lubacitoro Culhuos	
Z	GUANTES QUIRURGICOS N'6, 5 GUANTES QUIRURGICOS N'6, 5	4/	Sultaizacum	1/		2/		
SALINIZACION	GORRO DE ENFERMERA	1/		1/		2		
SALIN	MASCARILLA QUIRURGICA CON LEASTICO D TIRAS	*		1/		2/		
JLTIVOS Y	GASA DI ALGODÓN 10 X 10 FSTI RII II RINGA 5 cc	10/		2/		4/		
	JFRINGA 40 cc	1/		17	<del></del>	2/		
ច	CLORURO DE SODIO EIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI	11		1/		7/.		
<u>}</u>	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA							
ARTERIAL Y BISS	I FAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR					1		
ARI	I LECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD							
N DE	FRASCO PARA MUI STRAS ( FABORATORIO )	11						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	URINAL DI SCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)							
S E	ORINAL FEMENINO			ļ				
OS RECOL DIURESIS	HOLEV COLLCIONY OF DAINY							
S E	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA							
SITI	HOLSA COLLCTORA NIÑO							
SPC	BOLSA COLECTORA NIÑA				/			
<u> </u>	TIRA ORINA	1'	DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD DRINARIA Y PH	1./	DE NSIDAD URINARIA Y PH	
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCE PROCEED ET COMMENTE DE CALCADA MARIA DE CALCADA POR CALCADA ROBE 1008-2017-1848781	(1)	JULA FOLLATISTIED DE QUITO LIC. Fousto Yepez Durán Enfermero de Cuidados Derecos MSP. Libro 25 Fosio 40 Nº119	f.cd	ta Núcleo de Quito u. Nelly Tunicuchi enfermera u 1015-09 887834 1750. C. Sh.	

.....

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A, PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO HCL: 289087 D. FECHA: 18/08/2023 c. SERVICIO: UCI HS PM AM e. Di SCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTILICACION JUSTIFICACION CANT. APOSEO TRANSPARENTE ADULTO R,5 X /CM IICJA DE BISTURÉ I SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM VENDA DE GUATA, 1/ 1/ VENDA FLASHCA \_"/ "/ ABANA DI SCARTABI E 160X770 M (COLOR AZUL) SONDA DUO NASO Nº SONDA NETATON N° SEMILUNA MANIA II RMINA ADURTO/PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIFNTE WAZALI II PEDIATRICO DENTHICACION PACH NEE ALOMINADOR BUCAL CALLA HUMI DA PARA BAÑO DI ARKIIX PINGID ROD I I RIDAN PIEL PLUCULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIET 28ME SPRAY BAÑO Y REGENERADOR DE TERDOS EXTRA iNO SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HPI ROXIGI NADOS OCT MÖKLIPA ALAB KLIMOKEN ILX III (RI SONANCIA MAGNITICA) 0 ٤ CONTRASTE ΡĭΑ CATE HER INTRAVENOSO CON ALLIAS, VALVULA CONTROL DE DE PVC Y TUJO SANGUINEO Nº / / XITASIÓN ARTERIAL M/M 100CM UERTOCK MEDICION QUIPO DE VENOCEIS'S 270CM (+/ IOLM) LAVI IX TVIAS PROTECCION A. ONECION PARA VIA NUKAVI NOSA (III MIRA) CONFICTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACIKO) MO 21 K 01 DVIZERKIA O11209J campio par λI ILTRO HIDROSCOPICO ADULTO Jes waye nseción I I INO INDROSCOPKO FF PUDIATRICO IRMA ENI FRMERA RESPONSABLI

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS								
	A, PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO			HCI : 289	9087				
	c. SERVICIO: UCI				A: 18/08/7023				
	c. DESCRIPCION		AM		PM		HS		
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION		
	ORUNO 3 CON 10 PO O O O O O O O O O O O O O O O O O O	1/		21		3	<u> </u>		
ONES	GASA DE ALGODÓN 10 K 10 ESTERK	2		4/		6	<u> </u>		
RECI	GUANTES DE EXAM NACIÓN								
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	<u> </u>					+			
DES	CUANTES QUIRURGICOS Nº / /			<del>  </del>		<del> </del>	<del> </del>		
CIÓN	1300 oc CON SCI DVICANTE								
JRA	SUCCIONACION DE MUCCISIDADES 40 ec						/		
AS	Of KNOIDDER KLAIGHAD	1		2/		34			
	CANDIA NASA, ALTO LLUJO 20					+	-		
FLUJO	'РМ(I) 75 LPM(XI)								
9.FL	3 (XXI) CANULA NASAL ALTO HUJO	<del>                                     </del>							
ALTO	AGULTO S M								
	CATE IT'S DE ASPISACION	<del>                                     </del>	Cambio pur seconous	<del>                                     </del>		-			
SITIV	S-CRECIONES CON SISTEMA CI RRADO (O/ / /	יל	cambio pur secondes renation marche el curuito.	}					
DISPOSITIVO S	MANGULRA ROMHA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/A.N X3,6M								
	1-DVIDIEICADD®								
ļ	MICRONE BUILZADON ADJETO								
1	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO								
ļ	NCINTIVADOR RESP. RATORIO								
A S	CANUTA DE DIOGENO NASAL ADULTO								
PIRATORIA	CANUIA DE OXIGENO NASALINI ANTIL								
SPIF	INTERIAS AS DE TRAQUECSTOMO								
IA RESI	DGSH KADOR					<del> </del>			
FISIOTERAPIA	SISTEMA DE 11 RAPIA PAES ON POSITIVA EN VIAS RESPINATORIAS (CEPAP)					1			
Sio	KIT UMINI KSAL (TRANS,PACI'NTI ACUL'ICI)					1			
<u>"</u>	ANGLE NA DE EXTENSIÓN PARA		<del>                                     </del>	<del> </del>		<del> </del>			
	OXIGEND / AMRIÚ			+		+	<del> </del>		
'	AMBU ADU. TQ					#			
1	AVBU PIRATRICO								
<del> </del>	* OMCIC NADA			-		+	+		
4	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA AOULTO/PEDIATRICO NESSO				_				
CAPNOGRAFIA	ADAPTADUH PARA MEDIC ÓM DE CAPNOGRALÍA VOLUMÉTRICA ADU: TO								
CAPNO	ADAPTAZON VIA ALMI 4 DI COZ SI NSON VODELO RIBULIRO								
	ADAPTADON VIA ALBI A DI COZISENSOR MODELO PROMES								
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA MUCLEO DE CUITO Leda. Situana Parague entermena de cuidado orbito reg. 1005-2017-1848781	<u>l</u>	Jeffer Full to Year Out to Entermero de Cuidados Directos MSP, Libro 23 7 also 40 Nº 119	1	BOLGA NUC'EO DE QUITO Leda: Nell'y Tanicuchi EINEERIMERA REO 1015 09-887834		

Let ( "cm wichi"

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO HCI: 289087 D. FECHA: 18/08/2023 c. Si RVICIO: UCI AM e. DI SCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANI. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT labuatro conductor ALP (ماین الالمهم laborationo Culhuos H RINGA 3 CC (دې (سهمح 1 corporations. (apolator EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN KINGA 5 CC 2) de 1 metabres sulfato de Hagrono 1 deganet wona sumizaus. 1/ aspiras secretars) 1/ copilism in secretiones 3 Tuberalais Cultivos 1 meterital של ולנישמלם תים רגונטיום הים itiora tocion II RINGA 10 cc aspiración. omepiazol. Guerrito de Ker 2/ Charliet Co. RINGA 20 cc ERINGAS UTILIZADAS nopuderalneq puracetumol. feutuniz feutanto. cethama I RINGA 50 LC Hedicaun 1 lwebs HINGA 50 A 60 ml JR 2N6 ERINGA 1ML, 10 100 U, 75G, 5/8 GASOMETRIA) RINGA 1MI, 10 100 U, 29G, 1/2 PRN Brucetonal 4800g 6 Wandroll (c liver or nothing 20 f Amy 1001 Frymula Paraman eleal lodges and redirous clah. Neva Itioratecisin MEDICACION Y OTROS nutrion enteral 8106 Podiatio. collowna la fa SOLCA NUCLEO DE QUITO

Leda. Siftuna Yarleque
ENFERMERA DE CUIDADO D'ESCTO
REG. 1003-2017-1848781 LI-Yepe CSC VCI NUCLEO DE QUITO
LUC. Founto Vepez Durón
Enformero de Cuedados Directos
MSP. Libro 25 Folio 40 Nº119 SOLEA NUCLI TARICUCHI LCda: Villy Taricuchi ENFERMERA RFG 1015 09-887834 IRMA LIGHERMERA RESPONSABLE Situra Yulequaley MTcaicich

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCI: 289087 A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN D. FFCHA: 19/08/2023 C, SERVICIO: UCI HS AM c. DI SCRIPCION JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CANT. TATE THE INTRAVENCISCI CON ALL TAS VALVULA CONTROL DE TLUJO SANGLINE COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA ATT HER INTRAVENOSO CON ASSTAS, VALVELA CONTROL DE FEUIO SANGLINE CATE FOR INTRAVENOSCI CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE ELLIO SANGUINEO ATE THE VENOSO PLANTRICO & UCSTIO FRANSPARENTI ADULTO B.5 X CUANTS DE EXAMINACIÓN APOSE C FRANSPARI NIE PEDIATRICO 5 X . ICM X'I NEON DE HAVES DE TRES VIAS PARA LAVE DE TRES VIAS AGUSA FRIMONIK SIN FIXTENSION # 20 ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE ACABA (REBRIE SIN EXTENSION #22 POSIC DE COMPANIONA QUE 12,5 CM LIFTER DE X OF MOODD IN 10 AGA JUAN' IS QUINURGICOS N° \_/ / ONALURIO EL ORROG GORRO DE ENFERMERA VASCARILLA QUINURGICA CON TASTICO O TIBAS CHUQUI SODIO FIQUIDO 441 511 RAI 0,9 % 100 MI MORPHIKA MOD ZAJV ZAME KE IVA. HUNGA oct oct set se UANTES QUIRUNGICOS Nº / / / HEPARINIZACIÓN CATETER TORUMO DI SODIO FIGURO PARI NTERALO 974 TODANI ASA DE ALGODÓN TO X 10+51FRA пРАВІЛА ( NO FRACCIONADA ) «ЦІНОС ARENIERAI SOOD UI/VI SAR ININGA oct cct, cct ce 'ATT JER INTRAVENOSO CON ALL TAS, COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA IN LORAZ OLUH 10 JORINGO AASVAN A PLTER PERAVENOSO CON ALL IAS, ALVULA CONTROL DE F..... DISANGUENE AILIER INTRAVENOSO CON ALETAS, ALVUIA CONTROL DE FIRRO SANGUINE HANNI'S QUILLURGICOS Nº / / HONE COR LEGIS HOLD SEGURIDAD X 6,8 OT LICEN SPANSPARENTE ADLLED 8,5 X VHOSTIO HAANSPARINIE PHOIA RICO 5 K IRMA ENFERMERA RESPONSABLE 1/7

		REG	SISTRO DE DISPOSITÍVOS ME	DICOS	FARMAC	OS Y SOLUCIONES I	NTRAVE	NOSAS
İ	A. PACIENTE: NIÑO OLMEI	FRANCISCO SEBASTIAN	HCL: 28		103A3			
	c. SI RVICIO: UCI			D. 11 CHA: 19/08/2023				· <del>····································</del>
	e. DESCRIPCION		AM		25700710	PM	T	HS
	e. DESCRIPCION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.		JUSTIFICACION	CANT.	JUSTI ICACION
A _	PRAS HEACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1,		11	ŀ		2	
RA	II RINGA 3 cc		/	1			2 -	
HGT/LÍNEA ARTERIAL	GASA TH ALGODÓN 10 X 101.51/.Ril	2	/	2			4	<del></del>
Ť ⋖	ANCI TAS (LII TRA FINA)			1-	<del></del>		1-	<del></del>
Z 4	GDANTES QUINURGICOS Nº / /	<del> </del>		+			+ +	<del></del>
CURACIÓN DE HERIDA	(IDION') SQUINDROICOS W 7 7	$\vdash$		<del> </del>			+	
A H	TRITZTOFX OF MÖKIND IN KI AZAD ODBUDI MÖDGIYM APAN ANDA		<del></del>	<del> </del>	<u> </u>		+-+	
2 2	PAREN: I RAL 250 ML							
ł	TUBO TORACICO CON FROCATIFILI.							
	I VBO TORACICO #						1 1	
ļ	S STEMA DE DRENAIE FORACION, TRES CAMARAS							
8	"WTURA DE SEDA TRI NYADA Nº 7/0, 24 MM, 75 CM							<del></del>
\ ¥ 	II RINGA cc/ cc/ cc/ cc			<del>                                     </del>			+	
Ď	MC 21 X OL OVELEKIA OTICOPA	<del>                                     </del>		<del> </del>			+	
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	DOCANA SIN 1 PINES RINA LIQUIDO PARENTERAL 2 % 10 ME		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	†		<del></del>	1 1	
=	INDISA PARA RI COLFICIDA DE E U DOS		<del></del>	╁			+	<del></del>
Ş	1300 at CON SEE , ONFICANTE							
Š Š	KASA DE ALGONÓN 10 X 10 ES 1 48		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
1 2	HOLAUP & SIUTE &				<del></del> ,		++	
٥	GORRO DE CIRUEANO			<del>                                     </del>			1	
Ì	GORRO DE ENLERMERA							
	MASCARII LA QUIRURGICA CON LASTICO O TRAS							
AR	AGUIA ESPINA P							. <del></del>
N N	KASA DE ALGONÓN TO R TO ESTER E				<del></del>			<del>-</del>
1	GUANTES QUIRURGICOS N° _/_ /					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	
UNCIÓN LUMBAR	HDOCAINA SIN LPINE HINA LIQUIDO			<del>  -</del>			<del>                                     </del>	
	1 41NGA 10cc		<del></del>	<del> </del>			++	·- ·- · · · · · · · · · · · · · · · · ·
-	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 1,5 X			<del>                                     </del>			1	
ES	/CM			<del> </del>		<del></del>	+	<del></del>
ACC LAR	NO 6,11 X 6,8 ANCIX HIDD IN DTIZONA			<u> </u>				
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO TRANSFARENTE 10 X 170M							
RA(	GUANTES QUIRLINGICOS Nº / /							·
ថ	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 LSTERIE		<del></del>				-	·- — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
A	YOURA DE RIOPSIA OSEA 21 GA X 4 IN (100M)		<del></del>			<del></del>	1 1	
SE	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSLA			<del> </del>			+	
₹	'6 GA X 2,68			<b> </b>	·—		<del>  </del>	
וֹם:	GUANTES QUIRURGICOS Nº . / . /			ļ			1	
ASPIRADO MEDULA OSEA	HDOCAINA SIN EPINIFRINA HQUIDO PARINTERAL 216 70 ML 20 ML							
ADK	I NOXAPARINA			<del>                                     </del>			<del>-  -</del>	
H K	HEPAIRNA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO			<del>                                     </del>			<del>                                     </del>	
४	PARI NTI RAE 5000 UI/M. SMI							<b>A</b> .
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	!	U. CHUSANY LE DE QUITO U. CHUSANUCLED DE SOUDO U. C. MINTERNA EN 20197	BB.	A.V	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Elena Pillizh A. ENERMERA CUDADO DIFECTI NON LONG 12 FOLG 125 N. Tu-	SOL Lie	A C PLATIFICA CA NUCLEO DE QUITO fa Amona L'alterda printant require Directo Reg. 101 v 06 661735

بو مترید

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN HCI: 289087 c. SI RVICIO: UCI D. FECHA: 19/08/2023 ≖ PM HS AM e. DI SCRIPCION CANT. CANT. JUSTIFICACION CAN1. JUSTIFICACION JUSTIFICACION TORUGO DE SODIO HOLIEXO AN: NTI NAI 0,9 % 1000 MI AN: N H RAL 0,9 % 500 MI OKUNO DE SODIO HOURDO 44: NII KAI 0,9 % 750 MI Mantenmien 2. Faitanilo Fontanilo 1/ Fentanib. Diranetasoni, aluconito G. 1/ Ceftraxona Coltions on omepioses DICKURG DI SODIO HQUIDO AREN' ERA. 0.9 % 100 M. Conservo Co , sull ato the 2 Sulpho Yig Inchiar tubo adotrogrucu. 2 percentasora. astoria SOLUCIONES INTRAVENOSAS Joinel Mich PERMITTED OF A PRODUCTION OF A PROPERTY OF A CAHACHECKA IOS (DI XTROSA IN ACUA) I IQUIJO PARI NII RAI 5% 1000 VI QUIDC PARENTI RAI 5% 500 AV. 1. Norochemilian ARBOTEDHATOS IDEXTROSA EN ARRIAT IQUIDO PARENTERAL 5% 750 MI 1 / M'drotaion TECHNOLITOS CARBOHIDRATOS HINDSA SOL SALMA) 1000 VI ARHOHIDHATOS (DEXTROSA EN AGUA) QUIDO PARENTERAL 10% 1000 MI CARBOH IMATOS (DEXEROSA EN AGUA) HOURDO PARENTERAL SON 500 MI GUA PARA INYI CCIÓN LIQUEIO ARIATERAL 10 MI NG, SA PARA OSTOMIA CERKADA UNA ™EZA, THANSPARENTE OSTOMIAS ASE PARA LUNDA DE OSTORIA 10LSA FAHA OSTOMPA JANDA PARA NUTRICION PARI N'ITHAL MASCARITA DURBURG CA CONTLASTICO ORRO DE ENITHMERA Despositioniento QUIPO DE VENOCEISIS 770CV (+/-100V EQUIPOS ADMINISTRACION DE QUIPO DE INFUSION AMBAR QUIPO DE INFUSION QUIPO DE MICHOGOTERO QUIPO DE INFOSION EN ERAL PARA III PAS ARMO SUIPO DE NEUSION PARA SOMBA 264 QUIPO DE INHUSION FOTOSENSIALO DE OMBA 200 CM(+/-10CM) UAN IS QUINLINGEEDS N GUANTES UAN: ES QUIRCAGICOS AP LIANTES QUIRLISCICOS IN ELBUA Pleased X C Plate SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NÚCLEO DE OPITO Liu fine Valterde S.
ENTERVETT PAPORNECTO
Reg. 1019 00 31735 Lig. Elena F ENFERMERA CUIL VSP: Lipro 12 robo 125 N 356 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE 3/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN HCI: 289087 D. FECHA: 19/08/2023 c. SERVICIO: UCI AM РΜ HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION 4 ANTO DE CAVIDADES 4. ASLO DI. CAVIDADES ASLIGIDE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EINEA ARTERIAL IOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE TINEA ARTERIAL DISPOSITIVOS PROCEDIMIENTOS VARIOS: PROCEDIMILATOS VARIOS: PROCEDIMIENTOS VARIOS: GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL GASA 10CM X 70CM EMULSION D MANGAS DE COMPRESION DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS VASCULAR SIDE DE MUSICITALLA MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSEO FALLA VANGAS DI COMPRESION VASCULAR SOCIDE MUSICITALIA DERFCHO BANDAS COMPRESIVAS LAVE DE 3 VIAS MASCARILLA QUIRURGICA CON GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENLERMERA Į 2/ GUANTES QUIRURGICOS Nº 🕇 ١, GUANTES QUIRURGICOS A\* **CULTIVOS Y SALINIZACION** GORRO DE CIRJIANO 2/ GORRO DE ENHERMERA 1/ 1~ MASCARILLA QUIRURGICA CON ASTRO DERAS ۷ 1 -OLX OF AEGIDDIA 10 X 10 2 2 4-STERIL I RINGA OCE ı 2 / 1 DOILUDIT CHEOS RELONDATO ŧ PARENTERAL 0,9 % 100 MI RANSOUCIOR PRESION ARTERIAL ARTERIAL LLAD DE MARCAPASOS CON VERODUCTOR LI CIRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD LIKASCO PARA MULISTRAS ( 90 ABORATORIO S DISPOSITIVOS RECOLECCION URINAL DESCARTABLE CON M.FOIDA (HOMBRE) ORINAL EEMENING IOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO) ISOLSA COLLCTORA I SPECIAL DE CRINA BOLSA COLLCTORA NIÑO IKOLSA COLECTORA NIÑA IRA ORINA DI VSIDAD URINARIA Y PH DENSIDAD URINARIA Y PH OLNSIDAD URINARIA Y PH Machine Control of th SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLRA NUCLEO DE DUITO Lic. Elena Pilliza A ENFERIFERA CUIDADO DIRECTA WIP: Libro 12 Felio 125 W 131 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 4/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN HCL: 289087 c. SI:RVICIO: UCI D. FECHA: 19/08/2023 AM PM HS e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOS TO FRANSPARENTE ADULTO 8.5 X /CM KOJA DE BISTURÎ N SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24 MM, 75 CM VENDA DEGASA "/ "/ VENDA DE GUATA VENDA ITASTICA 7 SARANA DI SCARIABLE 160X220 M (COLOR A/UL) SONDA DUO, NASO N SONDA NELATON N° AAUIIM IZ SRAZALE H. ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE SRAZALE IL PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE A LOMIZADOR BUCAL KI OÁAH ARAY AD HMUH A LIAO' 3 ACII NTE CON CLORHEXIDINA PEL PELICULA DE BARRERA 0 ROTECTORA DE PILE 2RME SPRAY REGENERADOR DE TERIXOS EXTRA SOLUCION DE ACIDOS GRASOS 1 HIPEROXIGENALXOS EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 m (RI SONANCIA MAGNETICA) MI DIO DI CONTRASTE ATT THE INTRAVENOSO CON MEDICION DE PVC Y ALLIAS, VALVULA CONTROL DE TUJO SANGUINI O Nº / / XIENSKÓN ARTERIAL M/M 100CM UER LOCK QUIPO DE VENOCHSIS 220CM (+/ :0CM) IAVE DE 3 VIAS CONFICIOR PARA VÍA PROTECCION INTRAVI NOSA (HI MBRA) CONFICTOR PARA VÍA NIRAVI NOSA (MACIO) Person Sijeción Tubo endotroque I APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM HITRO HIDROSCOPICO ADULTO HETRO HIDROSCOPICO 1 / Coupio por constusación PEDIATRICO JULCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Miryan Cuaspud C.
ENFERMERA
LT25639197 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 5/7

	<u> </u>	REG	ISTRO DE DISPOSITÍVOS M	EDICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES	INTRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO OI MET			HCi.: 28			
	c. SERVICIO: UCI			D. H CH	A: 19/08/2023		<u></u>
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	PM JUSTIF CACION	CANI.	HS JUSTHICACION
	CLORURD DE SODIO FIQUIDO PARENTERRE C.9 % 100 MI	2,		2,		2	
NES	GASA DE ALEODÓN 10 X 10 FS*E4IL	4+2		4		8.	
RECIC	GUANTES DE EXAMINACIÓN	2		12		-	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUI RURGICOS Nº / /						
IÓN DI	HOLSA PARA RECORD COOM OF FUNDOS HOUSE CONSOLIDIFICANTE						
PIRAC	SUCCIONATION DE MUCOSIDADES 40 cc						/
ASF	CANUIA DI SUCCIÓNIA, D	2+1		2′		3	<u> </u>
	CANUIA DI SUCCIÓNIII	<u> </u>					
FLUJO	CANUIA NASALALIO TIU/O 20 LPM(L) 25 IPM(X:) 3 (XXL)						
ALTO F	CANUIA NASAI ALTO FIUIC ADUITO 5 M						
DISPOSITIVO	CATETER DE ASPIRACIÓN SI CHECIONES CON SISTEMA CERRADO:///						
DISPO	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M						
	PUMPDIFICATION						
	MICHONE BU JADON ADULEO						
	MICRONEBUC/ADDR PEDIATRICO						
	NCENTIVADOR RESP RATORIO						
RIA	CANUIA DE ORIGENO NASALADO 10						
	CANUIA DE OXIGENO NASALINIAN'I						
RESPIR	I NTEREAS AS DE TRAQUEOSTOMO						
PiA	DESPICADOR						
FISIOTERAPIA	S STEMA DE TERAP A PRESION POSIT VA • N VIAS RESPINATORIAS (EPPAP)						
FISIC	CT UNIVERSAL (TRANS PACIENTE ADULTO)						
	ARAN MÖRKLITÜR BE ARAUGURAV ÜZEMAN ON 1920	-		_			
	MANGUERA CORRUGADA	-					<del> </del>
	AMBU PLOMINICO	+	<del></del>	<del>- -</del> -			
	и омотачиран	<del>                                     </del>					
4	STAPTADOR MEDICION CAPNOGRAFÍA ADAR TO/PEDIATRICO NESSO						
CAPNOGRAFIA	ACAPTADOR PARA NE DICIÓN DE CAPADORIATÍA VOLUVÍTRICA ADU: 10						
CAPNC	A DAPTADOR VIA AFRI A DE CO2 SENSOR MCDI : O ABOLLERO						
	ADAPTADOR VIA ALPTA DE COZ SENSOR MODELO RROAPIS		0 <u></u>		THE ACCUMANTA		2 - Placele
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABU	£ .	LLA NUCLEU DE QUADO.  LLA NUCLEU DE QUADO.  LIC. MITTOR RICERA 197  H. LIKLINIUM.	BBUA Plub	SOLCA NUCLEO DE QUITO  Lic. Elena Pilliza A.  SNEERWERA CUIDADO CIRECTO  VSP L bro 12 Folo 125 N° 336		SOLCA NUCLEC DE QUITO  LC.I. Paulina l'alterde l'  ENTEMPA DE CUI APOCRECTO  Rig. 1019-06-661735

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS M	EDICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES	INTRAVI	ENOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO OLMED	O LUNA	A FRANCISCO SEBASTIAN	HCL: 28	39087		
	s. SI RVICIO: UCI			D. FECI	IA: 19/08/2023		
1	e. DESCRIPCION		AM		РМ	1	HS
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	ii RINGA 3 cc					Z	65A.
MEDICACIÓN	JI ⊀INGA 5 cc					1-	10/21/2 kg/o . twode liner Arton
NGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	II RINGA 10 cc	ĺ <i>(</i> ,	Electrosol K Sulfalo 19 Characto Ca Ketainina Kimpiczi ciemb cerrado	1,	Detametasone Observito Ca.	2/2/	Devametosone Sugarotogo. Sulprotogo. Interatogo. Inter
ILIZADAS EN PROCED	II RINGIA 70 cc						Omercel
JERINGAS UTI	त RINGA 50 cc	1/	Femicinilo Gfmicinona		sbradenakna. Entanib	2/	Fontanilo aftravorti
	.! RiNGA 50 A 60 mi	17	Sonda Noslogictiva	<del> </del>			
	.: RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI TRIA)						
	II RINGA 1ML, 10 - 100 U, 296, 1/2 "INSULINA)		/				
	Circuito cirrado Nº10	1,					
ROS	Poblicing Particles	1	Institut y Aspirat sected como Circuito comodo.				
MEDICACION Y OTROS							
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLL		U. Cuas Oi Dite aurio Lic. Miryan Cuaspud C. Lic. Miryan Cuaspud C. ENFERMERA 1725639197	ELFA DU	SOLCA NUCLEO DE QUITO  Lic. Elena Pilliza A.  ENFERMERA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO  MUST MERITA CUIDADO DE QUITO  MUST MERITA CUIDADO DIPECTO   3	SOLCA NUCLEO DE OUITO Leda. Paulina Valverde: Lemense uno curo consecto Reg. 1910 - D. Valkerde.	

~ ,...



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

	IBRE PACIENTE: OLMEDO LUNA FRAN	icisco s	EBASTIAN		b. HCL:289087		HOJA N° 1
c. SER	VCIO: UCI	<u> </u>	A 5 4		PM	<del></del>	HS
	e. DISPOSITIVO UTILIZADO		AM	CANIT		CANT.	JUSTIFICACION
	CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA SUTURA DE SEDA TRENSADA N°2/0, 24MM,75CM GUANTES QUIRURGICO N° CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM LLAVE DE TRES VIAS	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION
ΑΓ	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML JERINGA 20 ML CON AGUJA JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
VIA CENTRAL	JERINGA 5ML 22G,11/2  JERINGA 3ML 22G,11/4  JERINGA 1ML , 10-100 U, 25G 578  CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE						
COLOCACIÓN	LUMEN PEDIATRICO  CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO  CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
8	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8" APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5					1	Morio dificil acce
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR					1	
	GORRO DE ENFERMERA KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
RTERIAL	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION						
TETER AF	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL SCM.					2/	Difficil acceso was
TON CAT	GORRO DE ENFERMERA  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM					2/	
COLOCACION CATETER ARTERIAL	ENFERMERA RESPONSABLE				<u></u>	SOL Lite	CA NUCLEO DE QUITO  La Prulina Valerato :  A Prulina Valerato Difference  La Prulina Valerato Difference  La Prulina Valerato Difference  La Prulina Valerato Difference  La Prulina Valerato  La Prul



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NON	IBRE PACIENTE: OLMEDO LUNA FRAI	NCISCO SE	EBASTIAN		b. HCL:289087	HOJA	N° 2
c. SER	VCIO: UCI				0		
	e. DISPOSITIVO UTILIZADO		AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML						
ERIA	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM					1/	
t ART	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)					1	
TER	GUANTES QUIRURGICOS N° 🕏					3,	
COLOCACION CATETER ARTERIAL	CATETER INTRAVENOSO 22 CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					1/	
CACIC	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML						
נסרס	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML			<u> </u>			
	SUTURA DE SEDA TRENSADA Nº 2/0 24MM,75 CM					1/	
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA			ļ			
<b>₽</b>	SONDA FOLEY 2 VIAS N°						
N N	GUANTES QUIRURGICOS N°					_	
28	GUANTE DE EXAMINACIÓN Nº	<u> </u>					
ER I	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
TET	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
C	AGUA PARA INYECCION L'QUIDO PARENTERAL 250ML						
COLOCACION CATETER URINARIO	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
ğ	GORRO DE ENFERMERA					<u> </u>	
8	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	11_					
	"colole: Venove Central					1	
	Simple Mediaties					11/	Diheil Accesousate
	Junto Cherosgia Nº 6.5					w	
So							
OTROS		<del>                                     </del>				<del>                                     </del>	
٥		1					
	<del></del>	<del>                                     </del>					
		<del>  -  </del> -	<del></del>	-		+-	
						+	<del> </del>
E	NFERMERA RESPONSABLE				<u>.                                    </u>	SOLO	AND PUZCO Z CANUCLEO DE DUIT: A NUCLEO DE DUIT: PREPAPE FUITANDES:

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO HCI: 289087 D. FECHA:20/08/2023 c. si rvicio: uci HS AM PM e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CAN1. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CATE ITH INTRAVENOSO CON ALL IAS, ATVULA CONTROL DE LLUIO SANGLINE COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA ATTUR A HAVE MOSTS COM ALL LAS A. YURA CONTROL DE FEULO SANGU N CATE 1 I INTRAVENDSO CON ALL LAS, VALVUIA CONTROL DE ETUJO SANGUIMI CATETER VENOSO PERIFERICE IF APOS TO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X GUANTES DE EXAMENACIÓN APOS TO PRANSPARENTE PEDIATRICOS API ASION DE MANES DE THES MAS PANA a Maria Ba AND DE THE S VAS AGUJA HUBBI R SIN LKIT NSION # 20 AGUJA HUBBI R SIN EXTENS ON # 27 **ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABL** APOSITO DE CEORPIEXISMA 8,5 X 11,5 CM A5A DE ALGODÓN 10 X 10 (51) H ( UANTI S QUINUNGICOS Nº / / GORRO DE CIRCUANO ANHMALIAL DE ORROD MASEARS LA QUIRURGICA CON HASTKU O HRAS CHURC IN SONO FIQUIDO AVE DE 1915 MAS CON EXTENSIÓN DANTE CURLINGICOS Nº / / HEPARINIZACIÓN TORUNG IN SUDID LIQUIDO CATETER ASA DE ALGODON TO X TO ESTERII FFARINA ( NO FRACCIONADA ! HOU DO AND NOT RAIL SCOOL UNIVERSITY. CA' ETER IN KAYENOSO CON ALETAS, COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA VALVU A CONTROL DE FEUIC SANGLINE CATE 15 KINTRAYEROSO CON ALETAS, VALVUEA CONTRO LOS FELLO SANGUINEO MARCHA COMPANI POSCI CON MITTAN. SUANTI S QUINCINGICOS Nº / / / NON-CION (COMICION DE SI GUNDA 3 APCSHO (RANSPARENTE AIZU-10 8, ) X APOSHO IMANSPARENTE PEDIATRICO 5 X FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS											
1	A. PACIENTE: NIÑO, OLMET			IIC1: 78	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
l	c. SERVICIO: UCI			D. H CH	A:20/08/2023							
	e. DI SCRIPCION		AM		PM		нѕ					
<u> </u>	C. 27 22 C. 07	CAN1.	JUSTIFICACIÓN	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION					
یہ کا	LIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1		1/		2/						
E E	PRINGA 3 cc	1		1-		2/						
HGT/LINEA ARTERIAL	SASA DE A:GODON 10 X 10 EST 4 4	2/		2/		4/						
	ANCETAS (ULTRA FINA)											
N A	GUANTES QUIRLINGICOS Nº / /											
A C.	: ASA DE A GOIXÓN 10 X 10 ESTER 1											
CURACIÓN DE HERIDA	AGUA PARA INYI CCIÓN FIQUEDO PARENTERAL 250 MI											
		-										
	TUBO TORAC CO CON TROCAR P		<del></del>	<u> </u>	<u>.                                    </u>							
	SISTEMA DE L'AN NAVE TORACCO, FRES											
8	SUTURA SESE SA SRENZADA Nº. 2/Q, 74											
ÄČ	HANGA set, set set se											
T Q	APOSITO ADHI NIVO 10 X 15 CM	<u></u>										
8	IDOCAMAS NI PINIFRINA LIDERDO PARLINDI RAL 2% 10 MI											
<u> </u>	40ISA PARA RI COLLICCIÓN DE FILIDOS			<del></del>								
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	1 100 ec CON SOLIDIFICAN IT					ļ						
မှ ပ	FFTTSTOTX OT PONCOLA KLASALI											
l g	HOLA DE RISTUAÇÃ											
	GORRO DE CIRUJANO			<b></b>								
}	GORRO DI TNETRMERA MASCARILLA QUIRURGICA CON											
	LIASTICO O TIRAS											
3AR	SAMA (SPINA) #											
PUNCIÓN LUMBAR	CASA DE ALGORDON 10 X 10 ESTERIL			<u> </u>	·							
N.	GUANTES QUELURGICOS Nº, / /											
ğ	LIDOCA NA SWEPINI FRINA EIQUIDO PARENTERAL 24: 10 Mil					<u> </u>						
n <u>a</u>	.I RINGA 10cc											
တ္တ	APOSITO TRANSPARENTI ADULTO 8,5 X ZOM											
AR	APOSITO DE CEDRHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM											
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO TRANSPARINTE 10 X 17CM											
AAC!	GLIANTES QUIVALHGICOS Nº /. /											
วิ	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERI:											
	AGUIA DE BIDESEA DSEA 11 GAIX UN		<del></del>									
OSEA	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA											
Š	16 GA X 2,68											
MEDULA	SUANTES QUINCHOICOS Nº / /			<b> </b> -								
<b>∑</b>	DOCAMA SIN EP NET RINA EIQUIDG PARENTERAL 2% 70 ML/10 ML											
RAD	NOXAPAR NA											
ASPIRADO	HPARONA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL SCODIU/MLSML											
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JE	BOLCA NUCLEO DE QUITO  Leda. 1 tricha (artera B.  EMPERMENA DE CUIDADO DIRECTO	L.	cda. Lissette Rivera USAK ENFERMERA FINEIC Reg. 1010-14-1311751	SOLCA Leda ()	NUCLEO DE QUITO Michelle Quistipe A. NFERMÉRA 172422037 NOU I DOCIECE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCI: 289087 A. PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA ERANCISCO D. FECHA:20/08/2023 . SI RVICIO: UCI HS PM e. DESCRIPCION CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION JUSTIFICACION CAN1. 'A4: 5 I! RAL 0,9 % 1000 ME TEHURC DE SOUIO DOCUMO окичаны вког кастия 'AREN' I RA: 0,9 % 250 MI 1 Celsicores 10mpres 1 Telfriaxoro, suldols Aucorato. 1 Dexametazona Dexametazones 3 tentand 9 popier screams. ORUND DE SODIO HOLIDO 2 For Jany NF N 1 FAL Q.9 % 100 VI 17 it Fallany SOLUCIONES INTRAVENOSAS It ki tonine CMBINACIONIS (LACTATO IX RINGER) IQU DO PARENH KAI 1000 MI A4MO+ URATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUESO PARENTE HALSON 1000 ME AHBOHIDRATOS (OFXIROSA IN AGUA) QUIDO PARINTERAL 5% 500 M. ARROWDRATOS (DEX POSA EN AGUA) Hosepinefuna IQUICO PARI NTI KAL YIL 750 MI HERRIS FIOS CARBONIO RATOS DEXTROSA SOL SAUNAL 1000 M 'ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IOUDO PARI NITHAL 10% 1000 M ARBOHBORATOS (DEXINOSA EN ASUA) CLIDG PARENHARI SON SOC V SEUA PARA INYECCIÓN LIQUICO ARI NI I HAL TO ME CHISA PANA OSTOMIA D RIKADA UNA OSTOMIAS HASE PARA FUNDA DE OSTOMA THEY DAY MA IDESA PARA OSTOMA JAN 11 MIRAY MODIFICUM ARAY ADZU PA MASCANI, LA QUIRUNGAÇA CUNTI ASTICO : NAS AN INN I WH SU DHIFU. 3 despiendimiento x bario QUIPO DE VENOCEISIS 770CM («A SOCM EQUIPOS ADMINISTRACION DE STANKA KOKU MESC CARIC proposedo MEDICACION pubbled intas QUIPO DI MICROGOTIRO CUPO DE PERUSION ENTRAC PARA TOWAR CASE LIF QUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 764 CUIPO DI INFUSION FOTOSENSIBIT DE ROMBA 200 CM(+/ 100M) IMN' IS CURLIMBICUS N GUANTES SOLOA NUCLEO DE QUITO Leda. Michelle Quishpe J. ENFERMERA G.I. 1724222037 LPIVORA LO. SOLCA NUCLEO DE QUITO
Loda Virtana Carrera B.
ENFERRADE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1015-02-260609 Lcda. Lissette Rivera IRMA I NEERMERA RESPONSABLE ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751 nangretat 3/7

Γ	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS											
	A. PACENTE: NIÑO, OLMEI		<del> </del>	HCI : 28	<del></del>							
	c. SI.RVICIO: UCI		<del></del>	D. ITCI	IA:20/08/2023							
	e. DI SCRIPCION		AM		PM		HS					
	e. Di Jenii Cion	CANT.	JUSTII ICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUST-HICACION					
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 BERRIE	4	ASCO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA AREFRIAL  PROCEDIMENTOS VARIOS:	'	ASTOJA CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS;	8.	ASEO EL CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS.					
	GASA 1DCM X 20CM I MULSION DI PLTROLATO											
NTI-	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR S'EC DE MUSICITALIA "I"											
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIXC DE MUSEO TALLA : M"											
POSIT	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIDCIH MUSI O TALLA "S"											
ă	DERFCHO BANDAS COMPRESIVAS											
	HAVE DE 3 VIAS											
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS											
Ö	GORRO DE CIRUJANO											
<u> </u>	GORRO DE ENTERMERA	<u> </u>										
     8	GUANTES QUIRURGICOS N'	1		1		21						
SALINIZACION	SORRO DE CIRUJANO	<u> </u>				3						
NZ.	GORRO DE ENTERMERA	1		1		3.						
<b>│</b> ≻	MASCARIITA QUIRURGICA CON FLASTICO C TIRAS GASA DE ALGORÓN 10 X 10	1.		3.		2.						
LTIVOS	I STERU	2		2/		<u> </u>						
ULTI	HRINGA CC (O	Y		1-		2						
ರ	II RINGA cc	<del> </del>				<del> </del>						
	PARENTERAL 0,9 % 100 MI  TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL			L		21						
۲ ح	INVASIVA											
reria Biss	EFAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR											
ARTERIAL Y BISS	FEFCTRODO PARA MONHOREO NO INVASIVO DE PROLUNDIDAD											
30 Z	FRASCO PARA MUI SERAS ( FABORATORIO )											
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	URINAL DI SCARFABIT CON MEDIDA (HOMBRE)											
OLE(	ORINAL FI VI NINO											
OS RECOI DIURESIS	POLSA COLECTORA DE ORINA (ADUFTO)											
VOS	BOESA COLLCTORA ESPECIAL DE ORINA											
SITI	BOLSA COLLCTORA NIÑO				- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
SPC	ISOI SA COLLCTORA NIÑA		/									
ā	I IRA ORINA		DI NSIDAD URINARIA Y PH	1	DI NSIDAD URINARIA Y PII	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH					
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Solda Victor De Quito Loda Victor (arrera R BHERNERA SCHOOL OFFICE		LCda. Lissette Rivera ( ). LCda. Lissette Rivera ENFENIERA Reg. 1010 14-1311751	SOLCA I Leda II EI C.I.	NUCLEO DE QUITO l'éhelle Quishpe A. VFERMERA 1) ICON, SUVE (-C)					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACHENTE: NIÑO, OLMI DO FUNA FRANCISCO HCL: 289087 c. SERVICIO: UCI D. FECHA:20/08/2023 HS e. DI SCRIPCION **JUSTIFICACION** CANI. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT. APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM WINDERS HEALON SUTURA DE SEDA TRENZADA Kª 2/0, 24 MM, 75 CM VENDA DEGASA "/ \_"/ VI NIA DE GUATA ..."/ VINDATIASTICA "/ "/ CCCXCOL HINATANA KI AWAHA (JUNA ROJOD) M. SONDA DUO, NASO N° "M MOTATION ACROSS SEMILUNA VANIA IERMINA ADULTO/PEDIATRICO DENDERCACION PACIENTE BRAZAH II PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE ACOUR ROCKNIMO (A KI OÁKR KRAS AG IMUH A LIAO I 3 PACH KIT CON CLORHEXIUMA PLUCULA DE BARRERA PROTECTORA DE PILE 28MI SPRAN **BAÑO Y** REGENERALISM DE TEJIDOS EXTRA INO SOLUCION DE ACIDOS GRASOS F. PEROXIGENADOS XII NSION DE BAIA PRESIÓN 250 om (RESONANCIA MAGNICTICA) RMO ID OKLIM CONTRASTI MEDICION DE PVC Y PIA CATE LER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVUIA CONTROL DI I. UJO SANGUINI O N° 💹 🕖 XIENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM BURTOCK QUIPO DE VENDCESIS 720CM (+/ .... 10CM) FIAVE DE 3 VIAS CONFICIOR PARA VÍA PROTECCION NI RAVENOSA (HI MBRA) ONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) APOSITO ADHI SIVO 10 X 15 CM . IRO HIDROSCOPICO ADULTO II I RO HIDROSCOPICO ': DIATRICO SOLCA NUCLEO DE OUTO

Leda Virtana Carreta B.

BHERMERA DE CUBALO 204: 1. .

Reg 1015-02-260609 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 5/7

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS M	EDICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES I	NTRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO, OLMEI	OO 1.UN	A I RANCISCO	HCL: 28	9087		
	c. SERVICIO: UCI			D. HECH	A:20/08/2023		
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION
s	CLORURO DE SUDIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 200 ML	2/	<u> </u>	2/		12	/
ONE	GASA OF ALGCIOÑN 10 X 10 EST: HIL	4		4/		8	
REC	GUANTES DE EXAMINACIÓN	1		_			
E SEC	DUANTES BUILDINGICOS Nº GS/	0		1			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	FORSA PARA RECORD COIÓN OF FELIDOS 1300 de CON SOLIDIFICANTE						
IRAC	SUCCIONADON DE MUCOSIDADES 40 æ		/		,		
ASI	CANUI A IN SUCCIÓN # 10	٧_		2/.		2.	
	CANUIA DES ECIÓN 8 CANUIA NÁSAL ALTO (TUJO 20				<del>_</del>		
רחים	(PM(I) 75 [PM(XI] 3 (XXI)						
ALTO FLUJO	CANUIA NASA: ALTO HUJO ADULTO S M I						
SITIVO	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRAIXO: / / /						
DISPOSITIVO S	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M						
	COMIDIE KA 304						
	M-CRONI HIZI IZAGOR ADULTO					ļ	
	VECHOM BUIL/ADOR PEDIA*RICE						
	NCI N I IVADOR RI SPIRATORIO			_		<u> </u>	
RIA	CANDIA DI DIKH NO NASALADIRI D						
IRATORIA	CANUIA DI OXGINO NASA: "NI ANTII						
RESP	NIEREAS AS DE TRAQUEOSTOMO						
PIA I	XOSH XCACION						
TERA	SISTEMA DE TERAPIA PAESION POSITEVA EN VIAS RESPIRATORIAS (EJPAP)						
	CT UNIVERSAL (TRANS,PAGENT) ADUR 10)					1	
	MANGULRA (H. EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ					Ì	
	YANGUFRA CORHUGADA						
	AMBU ADULTO					ļ	
	AMBU PEDIALBICO RAQUECTOMO P					<del> </del>	
	ADAPTADOK MEDICIÓN CAPADORALIA ADULLO/PLDIA FRICO NESSO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE L'APNOGRA: (A VOLUMETRICA ADULE)						
CAPNC	ADAPTADOR VIA ALREA DE COZ SENSOR MODELO RROTERO						
	AGAPTADOR VIA A1 11-A DE COZ SI NSOR MODELO 1801FIS						
6/7	FIRMA FNIFRMIRA RESPONSABLE	I	SOLCA NUCLEO DE OUTO  Loda Triana Carera B.  Reg. 1015-02-260609		Lcda. Lissette Rívera UzerlK ENFERMERA RVSM Reg. 1010 14-1311751	SOLCA Leda R C.i.	NUCLEO DE QUITO likhelle Quishpe A. NFERMERA 1724222037 MGUISP M-C'

		REC	IISTRO DE DISPOSITIVOS MI	MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: NIÑO, OLME	DOTUN	A FRANCISCO	HCl : 28	9087	<u> </u>				
	c. SI RVICIO: UCI	τ		D. H.CH	A:20/08/2023	т	<u> </u>			
	e. DI SCRIPCION		AM	CANI.	PM	CAN1.	HS			
		CANI.	65 B	+.	JUSTIFICACION		JUSTIFICACION			
 	II RINGA 3 EC	10		1.	Ketamine 50 mg 14 per).	1/	Papieto ua			
E MEDICACIÓN	i+4INGA5 cc		pernuabilizad uia.	1,	Rabosatores Midopolan Singiverni	1	laborchia			
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	# K NGA 10 cc	11	Cettacrone Sulfato 149 Ingress usulo succon Canada	i i	Mexanetazenc Ategeno unuls de succión cerrode.	1/2	Ceftentiona. Denominationa. Fetemna. Ithgray curo, bo de Success consider			
UTILIZADAS EN PROCEDIA	: RINGA JO ec		6 luconato.				* toni			
JERINGAS	D R NGA 50 cc	1	Fentanys	1	Vonepunefuna Ferlanyl	1	Ferrany 1 Puractonol.			
	RINGA 50 A 60 ml		3.4.6.			<del>                                     </del>				
	TRINGA TML, 10 100 U, 250, 5/8	<b>                                     </b>		-		<del>                                     </del>				
	(GASOMETRIA) (FRINGA 1ML, 10 - <b>100</b> U, 29G, 1/2	,								
ROS	Propolet 21, 50 ml 20 ml li tho thyosiapus peti Parchet (not ) to Ketanina	,1		1/	Tujdo y projed o	2	consist property and a graph consist por humand.			
Y 01		ļ		,		. ·				
CIO										
MEDICACION Y OTROS										
7/7	I IRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO  Coda d'incore Correta R  EMPENERA DE CUDADO DESCITO  REG 1015-02-260609		LISSENTE RIVER (CL). Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	C.i.	NUCLEO DE QUITC Vichelle Quishne A. NEERMERA 1724222037			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCI:289087 A. PACIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN D. FECHA:21/08/2023 C. SERVICIO: UCI PM HS AM e. DI SCRIPCION JUSTII ICACION CANI. CANI. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANI TATE THIN HAVE NOSCI CON ATETAS, A. VUI A CONTROL DE FILLIO SANGU-NE COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA ATE THE INTRAVENOSO CON ALL TAS. CATETUR INTRAVINOSO CON ALETAS, VALVOJA CONTROL DE TEUJO SANGUIMI 'ATT THE VENOSO PERMETIOD # A-CS TO TRANSPARENTE ADULTO RES X HODAN KAKE BEZENAN AFDS-TO TRANSPARENCE PEDIAFRICO SIX E FOM XITYSION OF LEAVES OF THES Y AS PARE VI NOCHSIS AVI DI INIS VIAS ASSUATIONNER SINTXIPINSION # 20 ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE AGUIA HUBIH H SIN I XITNSKW # 22 1 1 SPOSFED DE CEORNESIONA ILS X 11,5 CI ASA DE ALGODON TO X TO ESTI 4.1 WHITE QUINURGICOS HEST / 1 CORRO DE CIRULANO 1 SORRO DE ENELEMPERA MASCARILLA QUIRURGICA CON 1 TASHCO O HRAS CLOHURO DE SOCIO ::QU DO PARLNTERA, 0,9 % 100 M 1 HAVE DE HELS VIAS CON EXTENSIÓN KINGA OCC CCC CCC CCC CCC 1 JAN'IS QUAURGEDS Nº / / HEPARINIZACIÓN CATETER LORUMO DE SODIO HOLIZAD AHI NIHKAI D.9% ICCAF PRITZEDEX CERÒDODIA REARA FERNINA END FRACCIONADA STIQUIDA ARENTERAL SCOOLIFY. SMI œ CATETH UNITRAVENCES CENTALLIAS, VALVERA CONTROL DE FELLO SANGERIE COLOCACIÓN DE VÍA SÚBCUTÁNEA CATE THE INSTRAVENOSO CON ALL LAS. VALVULA CONTROL DE FILLIO SANGUINA ATETER IN PRAVINGS CON ALL IAS, VALVULA CONTROL DE L'UUD SANGUINE CANDS GURGING COSM / / HOME CLOW LOCAL CHORUSE SEGLINGAL NEGRO PRANSPARENT ADER OF EST POSITO FRANSPARENTE PEDIATRICO ST STATEQUELEN
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Sifivana Yarleque
ENFERNTEA DE CUIDADO DATECTO
Reg. 1005-2017-1848781 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE

1/7

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS** HCL:289087 A. PACIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN D. FECHA:21/08/2023 c. SERVICIO: UCI AM PM H5 e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANI. JUSTIFICACION CANI. JUSTIFICACION CANIL 21 ١ 1 IRAS REACTIVAS GLUCOSA (UN DAD) HGT/LINEA ARTERIAL 2 r.NGA 3 cc 7 SASA DE ALGODIÓN 10 X 10 ESTE 48 2 ANCI FAS (LILTAA LINA) CURACIÓN DE HERIDA U \* \* N REDIGRURUS ESTINAUE IS 1123 OF X OF HEIGED A REASA AGUA PARA 'NYI CCIÓN DIQUIDO PARENTERA 25C VI UBD TORACISO CON TROCAR # 'UNO TORACICO # STEMATE INFHAIL TORACCO, IRES ZARAMA **TUBO TORACICO** SUTURA DI SEDA 141 VADA Nº 7/0, 24 MM, 75 CM FRINGA EC/ CC/\_ CC/\_ CC MO 61 X OF SIVER BELLA OFFICIAL DOCAMA SINTE NETRINA DQUIDO HOLSA PAHA HECONECCIÓN DE HELIOCS 1300 & CON SOLDHICANTE OCACIÓN JASA DE ALGOCÓN IC X 10 ESTERII IO/A DE RISTURFA GORRO DE CIRUJANO GORRO DE I NEERMERA MASCARILLA QUIRURGICA CON ASTICO O TIRAS GUIA I SPINA . IR 1721 OF XIC MOCODIA, KEAZA SUANTES DURINGROICOS Nº 7 / PUNCIÓN DOCANA SIN EZ NER NA LIQUIDO PARENTERAL 2% COME APOSITO TRANSPAY Nº1 ADULTO 8,5 X **CURACIÓN ACCESO** POSTO DE CLORELNICINA AS X 11.5 CM POSITO TRANSPARENTE 10 X 120M SANTES QUINURGICOS Nº 7 / ASA DI ALGODON IJ X IG ISLERI AGUIA OF BIOPSIA OSFA 11 GA X 4 IN RADO MEDULA OSEA COOM) VICUA DE ASPIRADO DE MEDULA DISEA 14 GA X 2,68 JUANTIS QUIRURG COS Nº / / DOCAINA SIN EPINEERINA HQUIDO IARENSERAL 256 20 M. (210 MI) HOXAPARINA FAR.NA ( NO FRACC SINADA ) (/QUIDO AR NEFRAL SOCIO U/M1 5MI SOLCA NUETO DE DITO Loda. Sulvani. Purtopir ENFERMENA DE CUIDADO DESCID Reg. 1005-2017-1848781 CTHID JE QUIDO LIN CHIMERA DE CUIDAS FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE neg. 1919 66 Platiere 2/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN HCI:289087 D. FECHA:21/08/2023 c. SERVICIO: UCI НS PM ΛM e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. JUSTIFICACION CAN1. JUSTIFICACION ORDER OF SOMEORICO 7/ hidutaus AM N'I #A: 0,9 % 1000 V: AR: N'1 RAL 0,9 % 500 MI JOHUNG OF SOCIO GOU DO A41 N 11 FAL 0,9 % 250 Mi W fentamb. kutunto. feutanto. 1 3/ Maicana Cathianon Inllato wanter cettremore (Kenerus x 1 10) iso rate ORTHODE SOCIO FIQUIDO 'AR: N 1 8At 0.9 % 100 MI SOLUCIONES INTRAVENOSAS GMBINACIONES CACTATO DE RINGERÓ COUNTY PARK NEE RAL 1000 ME ARBORIDRATOS (DEXTROSA EN ACUA) QUIDO PARENTERAL 5% 1000 M ARBOH DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUEJO PARENTERAL SIS SOD VE INCOR MIL AZORTX (D) ZOTAFCO (CHI IQUIDO PARENTERAL 5% 750 MI 11 nouderalua IT CIRCLITOS CARBOINDRATOS P X1ROSA SOL SALINA) 1000 M A4BO-FIDRATOS (DEX:ROSATA AGUA) QUE 10 PARI NIS RAI 10% 1000 VI AMBERIANCES (DE XIROSA EN AGUA) I BLEDO PARENTERAL SON 500 ME COLUMN ANA INVECTION LIQUIDO AR: NTERAL 10 ML NO: SA PARA OSTOMIA CERHADA UNA OSTOMIAS PA ZA TRANSPARENTE HAS: PARA FUNDA DE OSTOMIA OF SA PARA OSTOMA UNDA PAKA NUTRICION PARENTI RAL GUAN 1 5 QUINURGICOS A" NPT MASCAHILA QUIRURGICA CON ILASTICI CIRAS ORRO DI I MILEMERA roubis pa aupendinich 11 C 1 ROOOS QUIPO DE VENOCEISIS 720CM (1/-10CV B EQUIPOS ADMINISTRACION QUIPO DE INFUSION AMBAN triditationers. MEDICACION 1/ ---bubotal. ACIED IN INFUSION QUIPO DE MICROGOTI RO LOUIPO DE INFUSION EN ERAL PAKA CMBA CASE FIF DU PO DE INFUSION PARA BOARIA 254 1 campus por potocols ILLIED DE INFUSION FOTOS: NSIELE DE 3M3A 200 CM(+/-10CM) DANIES QUIRURGICOS Nº 61/2 Unice Imo. GUANTES JUAN 15 QUINURGICOS Nº STACLE COLOR SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Silvana Varleque ENFENERA DE CUDADO DIRECTO REZ. 1005-2017-1848781 He Platett 4. auntout SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lola Mantas Omnanilla G.

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL. 2200105092 SOLCA NUCLEC DE OUITO FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Leda Paulina Valle 17. EMERIERADE CUMADO 011013 Reg. 1019-06-661735 3/7

- P.S. J.

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS											
	A. PACIENTE: OLMEDO LUN	IA FRAN	ICISCO SI BASTIAN	HCI:28	9087							
	c. SI RVICIO: UCI			D. FECE	IA:21/08/2023							
	e. DI SCRIPCION		AM		PM		нѕ					
	C. 171 7C107 C1014	CANI.	JUSTII ICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION					
DISPOSITIVOS	GASA DI ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	21	ASTO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:  U ADRIA E MUO	1 7	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMEENTOS VARIOS:	<b>!</b>	ASEG DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIA:  PROCEDIMIENTOS VARIOS:					
	GASA 10CM X 20CM FMU. SION DE PERROLATO											
NATI-	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIXC DE MUSICO TALLA 10"											
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSEO TALLA "M"											
POSIT	MITAT CIZUM HIDDE HASUUSAN ALIAT CIZUM HIDDE HASUUSAN "2"											
š	DERLCHΩ HANDAS COMPRESIVAS											
	LLAVE DE 3 VIAS											
OTROS	MASCARIITA QUIRURGICA CON LLASTICO O LIRAS											
5	ORALURIO RI ORROD											
<u></u>	ARIMRHALE ORROD					ļ.,						
Z	GUANTES QUIRURGICOS Nº 1.	2/	301 M. 24 CLD.	1/		2/						
Ş	GORRO DE CIRUJANO	Α,				ļ						
N Z	GORGO DE ENFERMERA	1/	36h. n. 24c.97.	1,		2/						
Y SALINIZACION	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO D TIRAS	1/		1/		2./						
LTIVOS Y	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIE	81	Himzney	21		4/						
] ]	TRINGA 10 CC	3/	/	17		7/						
3	PRINGA 5 cc	3/		ļ,		<del>  /</del>						
<u></u>	CLORURO DE SODIO FIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 M.L.	٦.		1/		2						
>	FRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL NVASIVA	•										
ARTERIAL BISS	FAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR											
ARI	HECTROIXO PARA MONITOREO DAGIGARO DE PROFUNCION											
N DE	FRASCO PARA MUESTRAS ( FARORATORIO )	1/	Luboratono (cultuo									
CCIO	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)											
DISPOSITIVOS RECOLECCION DIURESIS	GRINAL FEMENING BOLSA COLFETORA DE ORINA											
OS RECOL	(ADULTO)	ļ										
IŞ □	ORINA											
Sos	BOLSA COLLCTORA NIÑO	ļ		<del> </del>								
Sig	AÑIN AROTO ESOS AZION	1/	OI BEWARD HANDERS IN STREET	1	la seguina compania de la compania del compania del compania de la compania del compania de la compania de la compania del compania de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania del compania de		DI MEIDAD VIDIA VICE VICE					
4/7	TIRM CHINA	<u> </u>	SOLCA NUCLEO DE QUITO  LEGAL SITURIA TUTICQUE  LYFENTE DE LUDADOD PICTO  Reg. 1005-2017-1388781  J'An 144-444	\ \frac{1}{2}	OF INSTIDATION OF QUITO  AND THE PROPERTY OF T	SOL Lin	DI NSIDAD URINARIA Y PH.  COMMOST FO DE QUITO:  AL. The Conference of Co					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: OLMEDO LUNA ERANCISCO SEBASTIAN HCI:289087 c. SI RVICIO: UCI D. FECHA:21/08/2023 HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. **JUSTIFICACION** JUSTIFICACION CANI APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8.5 X /CM IICIA DI HISTURÍ# SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 270, 24 MM, 75 CM VENDA DE GASA 17 17 VENDA DE GUATA "/ VENDA HASTICA "/ SAHANA DI SCARTABIT 160X220 V. (COLOR VAL) SONDA DUO, NASO N° NONDA NELATON Nº SEMILUNA MAN A BERMINA ABUILTO/PEDIATRICO DENTHICACION PACIENTE HRAZALI II PEDIATRICO IDENTERCACION PACIENTE ATOMIZADOR BUCAL OALLA HUMEDA PARA BAÑO DE Baño Paciente PACIENTE CON CLORHI XIDINA FLICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIET 28MA SPRAY BANO Y REGENERADOR DE TEJIDOS : XERA NO O. UCION DE ACIDOS GRASOS HPLROXIGENADOS XTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 O TAC m (RESONANCIA MAGNETICA) 3 CONTRASTI A!LITE INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DI DE PVC Y ITUJO SANGUINEO N° / / EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 1000 M UIRIOCK MEDICION QU PO DE VENOCES \$ 2200 M (+/ 10LM CAVE DE 3 VIAS 2 / Retirod Warduler CONFICTOR PARA VÍA PROTECCION INTRAVI NOSA (HEMBRA) 2 / Reto de Mondo CONFICIOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) Potection foul y figures op VIOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM 25cm. FILTROS ILLING HIDROSCOPICO ADLIA TO II RO HIDROSCOPICO PLDIATRICO Margare SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Silvana Yaricque ENFERVERA DE CURDADO D'RICTO Reg. 1005-2017-1848781 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE

	т		<del></del>								
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS											
	A, PACIENTE: OI MEDO LUN	_ VA	ICISCO SEBASTIAN	HCL:28	908/						
	c. SERVICIO: UCI			D. FECI	IA:21/08/2023						
			AM		PM		HS				
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION				
├	JORURO DE SOBIO HIQUI DE	<del>                                     </del>		├──	353		,				
ω	PARENTE PALIC, 9 % 100 MI	2/		<u> </u>		Ä	/				
SIONE	GASA DE ALEDDÓN 10 X 10 / STERE	$\varepsilon'$				8.	/				
REC	GUANITS OF EXAMINACIÓN					_   _ ′					
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTIS GU RUNGICOS Nº 7/ /	1/	Time de muestra								
	HOISA PARA RECOLECCIÓN DE FEUDOS 1300 & CON SCILDIFICANTI										
	SUCCEDINATION DE MOCUSEDADES 40 cc	1/	Thoster do was pain tayed								
ASP	CALLERO DE SE ALLERA?	2/				2/					
	JANULA DE SUCCIÓN # JANULA NASAL ALLO TITULO: 20	<u> </u>		ļ							
runo	PM(I )		_								
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUID ADULTO S M										
DISPOSITIVO	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO. DE: ///	/ـ	Cubic ja jetich								
DISPC	MANGJITRA BOMBA DI SUCCIÓN DI SCATTABLE 1/4IN X3,6M										
	HUMIDEICADOR										
	MICRONE BLEEZA DOB ADULTO										
	MICRONIJU. JADOR PEDIATR CO										
	NCENTIVACOR RESPIRATOR O										
RIA	ANUIA DE DRICEND NASALABULED										
RATORIA	JI'MA MI JAZAM OM JOKO ID ABJMA:										
RESP	NTERFAS AS 31 TRAQUILOSTOMO										
ΡΙΑ	DOSPICACION			<u> </u>							
FISIOTERAPIA	SSTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA A VIAS RESPIRATORIAS (FAPAR)										
FISIC	GEUNIVERSA (TRANS.PACENTE ADULTO)										
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA DXIGENO / AMHU										
	MANGUI RA CORRUGADA										
	AMBL ADJI TO	<del> </del>		<u> </u>							
	AMBU PEDIATRICO	<del> </del>		ļ							
<u> </u>		<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>		<b></b>				
≰	ADAPTADOR VIDEOON CAPNOGRAFÍA ADULTO/FEDIATRICO NKSSC			ļ							
PNOGRAFIA	NDAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPA OGRAFÍA VOLUMIÉTA CA ADULED										
CAPN	VOAFFADOR VIA AFRIA DE COZSENSOR MODELO 4901-140										
	SOAPTADOR WA ATREA DE COZ SENSOR MODELO RECEPS										
6/7	FIRMA ENIERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE OLITO  Leda. Silvana Varioque  ENERMIRA DE CUIDADO DIRECTO				Lie Dellaste.				

د روسيد ک

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS M	MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACH NTF: OLMEDO LUI	NA i RAN	ICISCO SI BASTIAN	HC1:289	9087					
	c. SERVICIO: UCI	<del>, -</del>		D. H.CH	A:21/08/2023	<del></del>				
	e. DESCRIPCION	<u> </u>	AM		PM	C4111	HS			
<u> </u>		CAN1.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION			
	TR NGA FC				/esp .		65h ·			
MEDICACIÓN	J R NGA S cc	2/	Hispone do sando do sación Cerro da		ichneterio	2	Libracherio.			
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	JI NINGA 10 CC	1/2/1/	الاندندة وم محدد	3/	off of other hands	2/2/	restrictions on successions of the snewhite out .			
LIZADAS EN PROCEDIN	).: HINGA 20 cc.	,/	Urca Ihvo			2	fou locato de aplia charito de aplia chies.			
JERINGAS UTI	II NINGIA '10 cc	1	featime	2/	no weden where fentando	3/	portuno.			
	. RINGA 50 A 60 mi									
	II RINGA LMC, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI TRIA)	ļ								
<u> </u>	:: RINUM 1MI, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)									
MEDICACION Y OTROS										
NO!		-								
EDICAC										
Ē										
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI		SOLCA NUCLEO DE QUITO  Leda. Silvana Yarque EMERNERA DE LUDADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781	H	DILLI N-TO LLO ( ) SOLCA NUCLEO DE QUITO CAL MANIZA QUINIANILA G. NFERMERA CUDADO DIRECTO CL 2200105092		8060000 MUCLEPTIFE ELETTO  Exclude Fruiting University Exceptification of the Control of the Con			

4 % A

[	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS											
	A. PACIENTE: NIÑO, OLME	DO LUN	A FRANCISCO SUBASTIAN	HCL: 28	9087							
	C. Si.RVICIO: UCI			D. FLCI	A:27/08/2023							
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS					
L	e, DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION					
	FALE I KINIRAVENDSO CON ALITAS, 74/JANA CONTROL DE FEWO SANCUENED 5*											
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA	PATE TR INTRAVENOSO CON ALLTAS, VALVUIA CEISTROL DE ELLAD SANGUENI D N											
PERIF	CATE IT K INTRAVENOSO CON ALL'TAS, SALVULA CONTROL DE FILLIO SANGUIMI C N											
Š	- ATET-RIVENUSO PERFERICO #											
3	APOS TO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 76 M			†———								
9	JANEISTH EXAMINACION	<del> </del>		†								
Ιχ	N' / / NPOSTIC TRANSPARENTE PEDIA FRECES X			<u> </u>								
٦ و ا	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA	<u> </u>		ļ								
0	VINDC 98	<u> </u>		ļ								
	PANCERT HE IVA.											
i	OC & MCREZ TEX ( MRS IS HERELY ALLES)											
E E	AGUIA HURBI R SIN EXTENSION # 22											
TAE	1905 TO DE CHORIEN MINNERS X TES CV											
I A	CASA DE ALGODON 10 X 10 (ST) PL											
ξ	GLANTES QUIRURGICOS Nº / /			<del>                                     </del>								
TER	GORRO DE CIRUJANO			<b>†</b>								
ATE	ADRIO DE ENFERMERA			<u> </u>								
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS											
ĕ	ELORUNO DE SODIO HQUIDO PAREN TRALO,9 % 100 M.											
ACTI	HAVE DE TRES WAS CONTIX ENSIGN			<del> </del>								
	-4ACiA is self self oc	<del> </del>			<u> </u>							
_	CIANTIS QURUNCICOS N° / /											
Çİ Çİ	ORUMO DE SODIO EIQUEDO PARENTERAL D.9% TOOME											
VIZA ETE	GASA (21 ALGODON 10 X 10 L 51 F-1).											
HEPARINIZA CATETE	PARINA (NO FRACCIONADA   HUDDO											
Ī	TRINGA or/ cc/ cc/ cc			<del>                                     </del>								
VEA	CATE EXINDRAVENUSO CON ALETAS, WALVULA CONTROL DE TEURO SANGUINTO											
SUBCUTÀNEA	AP THE INDUSTRICT CONTRIBUTION OF THE AS, VALVE OF THE PROPERTY OF THE ASSOCIATION OF THE											
IA SUE	CATE OF INTHAVENOSO CON ATTEMS, VALVARA CONTROL DE ETARO SANGUINEO		1579 dates		and the second of the second o							
COLOCACIÓN DE VÍA	GUANTES QUIRUNGICOS Y* / /					-						
Į į	BIONECIOR (CONECION DE SEGURICAD DI. VSAS.)											
δς	APOSITO TRANSPARENTE ADU TO 4,5 X	<del> </del>		<del>                                     </del>								
COL	A COSHO DINAMPARIO NECESTA	<del> </del>		<del>                                     </del>								
-	· ICM			├								
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	i										

.

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS MEI	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	ITRAVE	ENOSAS
	A. PACILNTE: NIÑO, OLMEI	DO LUN	N FRANCISCO SEBASTIAN	HCL: 28	9087		
	c. SERVICIO: UCI			D. FLCF	IA:27/08/7073		
	c. DESCRIPCION		AM JUSTIFICACION	CANIC	PM	CANIC	HS
		CAN1.	JOSTIFICACION	CANI.	JUSTIFCACION	CANI.	JUSTIFICACION
<u>ب</u> ۾	DRAS REACTIVAS GRUCOSA (UNIDAO)			11/		2;	
	/ RINGA 3 ez			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		5 /	
HGT/LINEA ARTERIAL	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIE			12/		u/	
	I ANCETAS (L: TRA FINA)						
CURACIÓN DE HERIDA	CUANTES OLIHURGICOS Nº / /						
AC ER	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIO						
S H	AGUA PARA 1975 CORÓN FRQUESC PARENTERALISSO ME						
الم				<del>                                     </del>	<u></u>	<del> </del>	
ŀ	-UBO TORAS CO CON TROCAR A			<u> </u>		ļ	
	STEWART ON NAME TOWARDON, THIS			<del> </del>		<del></del>	
o.	CAMARAS 20 PEROPERTA DE SE DE DESTEUE		<del></del>	<del> </del>	<u> </u>	<del> </del>	
8	NIM, 75 CM			<b></b>			<u></u>
TORACICO	.1 MINGA CEF, CCF CCF CC	ļ		<u> </u>		ļ	
	DOCAINA SIN LEINELBINA - QUIDO			<del> </del> -		<del> </del>	
TUBO	PARENTERAL 7% 10 MI			<u> </u>		<u> </u>	
COLOCACIÓN	10ISA PAKA PEODECCIÓN DE FELIDOS 1300 de CONSOLIDIFICANTI						
δς   δς	(JASA DE ALCODÓN 20 X 10 LS1) NI.			ļ ———			
8	COOLO IN CIRCUANO			<u> </u>			
İ	GORRO DE ENERMERA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	├		<del> </del>	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON		<del></del>	<del> </del>			
	HASTICO O HIRAS						
3AR	AGUIA ESPENA # _			<u> </u>			
LUMBAR	ASA DE ALGO YÓN 30 X 10 ESTERI			<u> </u>			
N N	: UANTES QUIRURGICOS N° / /			<u> </u>			
PUNCIÓN	IDOCAINA SIN FRINT FRINA HQUIDO I'ARI NYI RAI 2% CI MIC						
<u>a</u>	IFRINGA CORE						
စ္က	APOSISO TRANSPARENTE ADALTO 8,5 X ZOM						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSTO DE GLORFEX DINA 8,5 X 11,5 CV						
ACIÓN AC VASCULA	VPOSITÓ TRANSPARENTE 10 X 120M						
RACI	DUANTES GLARURGICOS Nº / /						
ರ	DASA DE ALGÓDÓN 10 X 10 ESTER 1						
٧	NGUADE BIOPS A DSEA [1 GA 8.4 N						
OSE	ACIUUA DE ASHRADO DE MEDULA OSEA -6 GA X 2,68						
) ער	GUANITS QUIRURGICOS Nº . / /						
) MED	FOCARIA SIN I PINEFRINA I IQUIDO PARI NTERAL 2% 20 VI /10 MI						
ADK.	- VOXAPAR: NA						
ASPIRADO MEDULA OSEA	HEPARINA   NOTERACCIONADA   HQUIDO PARENTERAL NOCUMENTE SME		,				
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Character HA		SOLCA NUCLEO OLITO ic. Diego Silazar G. ICENCIACO EL NERMENIA 7 172511 340	SO Car	D. (archo; in the land of the

	<del></del>								
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS									
	A. PACII NTE: NIÑO, OLMI	DOLUN	A FRANCISCO SUBASTIAN	HCL: 28	9087				
	E. SI RVICIO: UCI			D. H.CI	IA:22/08/2023				
	- Of COMBCION		AM		PM		HS		
	e. DI SCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANJ.	JUSTILICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
	CLORUHO DE SODIO LIQUIDO PARENTERALO,9 % 1000 ME			11	nanmaga	1/	MUNKER CHOOL		
	C.ORURD OR SODIO LIQUIDO RIA SODIO RIA SODIO IN RESERVA SODIO IN CONTROL CONTR								
	OGUDO NO SOLO	<del>                                     </del>							
SAS	- ONUNCIA SODIO HOURO PARI N. I RAL 0,9 % 100 M;	1.17	Chrancusven Ranscrant	1,	Sele with a land	1	ာလောလေတာ့		
INTRAVENOSAS	CVBINACIONIS (IACTATO DE RINGER).								
SINTRA	CARBORIDATOS (DI XTROSA EN AGUA) LIQUI DO PARI NERAL 596 1000 MI								
OLUCIONES	CARBORIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) CU-430 PARENTERAL 56 500 M								
SOLUC	CA48C+I DRATOS (DI XTROSA I NAGUA) GULUO MARI NTERRE 19675C V.								
CHORIOS CARROLLES (D'ALINAS ARLINA) 1	HECTROHTOS CARROHIDRATOS HEXTRONA SON, SATINA} LOOD ME								
	CARACH BURN TO BE LIN IN HEAT COLOR CARACHED IN WELLOW								
	CARBCH-IDKALDS (DEXTROSA EN AGUA) I IQUESO PARENTE KAÉ SOS SOC VI								
	AGUA PAKA INYI OCIÓN LIQUIDO PARI NI LIAL 10 ML								
OSTOMIAS	ESISA PARA OSTOANA EI RRADA UNA 2174, HANSPARENTE								
TO	VASI PAKATUNNA DE CSTOVIA mm/ mm/ mm								
ő	HG.3A PAPA <b>DSTONIA</b>		_						
<b> </b>	L-NDA PARA NUTRICION PARENTINA.	<u> </u>		-					
NPT	GUANTES QUIRURGICOS Nº	<u> </u>							
Ž	VASLARITA QUIHURGICA CONTIASTICO O THAS								
	CD44D Je FNFERME4A								
	: rujikODOS					3	Combin per desprentiment		
핅	EQUIPO DE VENOCESIS 770CM (-/ 10CM)						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
CION	-QUPO IN PHUSION AMBAR								
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	EDELECT MITABON						The contract of the contract o		
A A		ļ. <u> </u>							
ğ ğ	QUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA FOMBA CASE ETE	<u> </u>	<u> </u>						
ğ	CURPO DE INFUSION PARA BOLVINA 264 AL								
<u> </u>	EQUIPO DE INFUSION FOTOSENS BLE DE ECIMBA 200 CM(+/-10CM)								
ES	GUANTES QUINUHGICOS Nº 🛨	11	wansaran	17	sucrestage.	21	manuania		
5	GUANTES QUIRURGICOS, Nº								
GUAI	(ANT) S QUIRUAGICOS Nº		1		1				
3/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		DISSIPPO OLAT Lic. Diogo Salazar G LICENCIADO EN ENPERVERIA 1725158396		CONSTRUCTOR OF THE PROPERTY OF	SC Ec	OCANA CT DICA NUCLEQ DE QUITO do. 13.274 Candenas ENERIALHO CT 171 1781 G. 1005-2017-1841-90		

.

•

		REC	SISTRO DE DISPOSITIVOS MED	DICOS	COS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS				
	A. PACII NTE: NIÑO, OI MEI	DOLUN	A FRANCISCO SI BASTIAN	IICI: 28	9087				
	c. SI RVICIO: UCI			D. FFCH	A:22/08/2023				
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS		
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTII CACION	CANI.	JUSTIFICACION		
DISPOSITIVOS	GASA DI. ALGODÓN 30 X 10 I SZI RII	21	ASIO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAE PROCEDIMIENTOS VARIOS:  「人となってんこう」	4/ 2/	ASTO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  TOMA DE CAMBOLES  TOMA DE	1 7	MOTO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE HINEA ARTERIAL PROCEDIMENTOS VARIOS: とうでいっている。		
	GASA 10CM X 20CM   MULSION DI PETROLATO								
NTI-	MANGAS DE COMPRESION  VANCUEAR SOCIDE MUSEO TALLA  TE								
IVOS A	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR NOC DE MUSEO TALLA "M"								
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIXC DE MUSEO TALLA "S"								
Sig	OF RECEO BANDAS COMPRESIVAS								
	I AVI DI 3 VAS								
OTROS	MASCARILIA QUIRURGICA CON LI ASTICO O TIRAS								
6	GORRO DE CIRUJANO								
ļ	GORRO DE ENFERMERA								
z	GUANTI S QUIRURGICOS N°					l I			
CIO	GORRO DE CIRUJANO								
NIZ/	GORRO DE ENFERMERA	1/	sociation sociation	1/	lower acres	٤	30000000		
Y SALINIZACION	MASCARILLA QUIRURGICA CON LASTICO O TIRAS	1	(ACULTACE)	1/	ᠵᠬ᠘ᡠᡓᠻᢐᢑᢑ᠕	7	rumanan.		
	GASA DE ALGODÓN 10 X 13 ESTERIL								
LTIVOS	II RINGA ‡O cc	2							
ည	∄RINGΛ cc					 			
	CLORURO DE SODIO ERQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 M?								
ΓΥ	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA								
ARTERIAL Y BISS	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR								
ARI	HECIRODO PARA MONTORI O NO INVAS VO DE PROFUNCIDAD								
N DE	RASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )	11	medición						
ccio	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HCMBRE)								
OLE IS	ORINAL FI'MEN:NO								
OS RECOL	BOISA COLLCTORA, DE ORINA (ADULTO)					•			
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	HOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA								
OSIT	BOLSA COLECTORA NIÑO								
ISP(	HOI SA COLECTORA NIÑA								
_	TIRA ORINA	17	DI NSIDAD URINARIA Y PH	11	DI NSIDAD UK NAKIA Y PIL		DENSIDAD URINARIA Y PH		
4/7	FIRMA ENFFRMERA RESPONSABLE		SOLCA NUTLES 1 Lic. Dogo Sulazin G LICENCIADO EN TOMBRIA 17251 1.1.	L	OLCA FILL SUFFICE  OECA FILL SUFFICE  GENT SUFFICE  OENT S	SO La	2. Gradus 1 & A f 11CA NOTO 1 10 OUTO do. District Cardenius 1845 FRANCE CL 1727 M / W 16. 1005-2017/4-4-198		

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS** A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN HCL: 289087 c. SI RVICIO: UCI D. FECHA:22/08/2023 PM HS e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. **JUSTIFICACION** CANT JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 5 x /CM veryou consist. KOIA DE HISTURÉN 11 SULURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24 MM, 75 CM V: NDA DI GASA 7 7 VENDA DE GUALA \*/ VENDA HASHKA 🤟 7 SABANA DI SCARTABIT 160X220 (M (COLOR AZUL) SONDA DUO, NASO Nº SONDA NELATION Nº 4 MILLINA MAN'A HIRMINA ADULTO/PLDIATRICO RAZALETI ADULTO DENTIFICACION PACIENTI BRAZALLII PEDIATRICO DENTHICACION PACENTE अं के DALLA HUMALDA PARA RAÑO DE ARKIIX HIROTO NOO HIR HOAS PIEL PELKULA DE BARRERA PROTECTORA DE PILE 28ME SPRAN BANO Y REGENERADOR DE LEIDOS EXTRA OF 1 SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HPI ROXIGI NADOS EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 O TAC m (RESONANCIA MAGNETICA) MI DIO DE Æ CNTRASH ۲ CATE ITR INTRAVENOSO CON ALLEAS, VALVULA CONTROL DE MEDICION DE PVC Y ELUIO SANGUINEO Nº / / I XII NSIÓN ARITERIAL M/M 1000M (GER LOCK QUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/ TOCM) HAVE DE 3 VIAS \* 👓 ONICION PARA VÍA PROTECCION CON: CHOR PARA VÍA ď INTRAVENOSA (MACHO) APOSITO ADHI SIVO 10 X 15 CM ( IRO HIDROSCOPICO ADULTO · II ERO HIDROSCOPICO PEDIATRICO SOLCA NUCLEO QUITO Lic. Diego Saliazar G.
Licenciaco en entenmenia
1725151396 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 5/7

		REG	GISTRO DE DISPOSITIVOS M	IEDICOS F	FARMACOS Y SOLUCIONES	INTRAVE	ENOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO. OI ME		-	HCL: 289		··	
1	c. St RVICIO: UCI			D. FECH	A:22/08/2023		
	e. DESCRIPCION		AM		PM	7	HS
<u> </u>	C. D. Junit Grove	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI						
SECRECIONES	GASA DI A GODON 10 X 10 ESTI RII			+++		<del> </del>	
REC	GUANTS T. EXAVINACIÓN			+ +		+	
SECI		$\vdash$			<del></del>	+	
씸	GUAN/ES QUIHURG:COS Nº / /	<del>                                     </del>					
ASPIRACIÓN	HOLSA PARA RECOLLECIÓN DE TEUPDOS ENDR CECON SOLIDIFICANTE						
PIRA	TIC CIONADOR DE MUCOSTINADES 40 ec						
AS	W NODOWER KEATURAS						
	CANUCA DE SUCCIÓN E	$\sqcup$		$\longrightarrow$			
OLUJ	(ANDIA NASALALID ITUJO 20 PM(t) 25 IPM(X(t) 3 (XXI)						,
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO LLUIO ADULTO S M						
DISPOSITIVO S	CATLIER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: / / /			1			
DISPO	MANGUERA BOMRA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M		1				
	-нумийн кСА ЭСЯ	1/		7		+	
	M/CRONEHUL ZADOR ADULTO						
	VICTORI BULLIACOR PLOVALARCO	1					
	D-ROTAFIGE IF ROCKVITA COA						
RATORIA	:Anui a de oxigi no nasal a'ju. 10	1/					
	CANDIA DE CRECENO NASALINEANTIL						
RESP	INTERFAS AS DE TRAQUEOSTOVO			$\perp \perp$			
NPIA	POCIADICA						
FISIOTERAPIA RESP	SISTEMA DE TERMA PRESION POS TIVA - NI SANS RI SPIGA "ORIAS (EJPAP)					$\top$	
FISIC	KIT UNIVERSAL Į PRANS, PACHNĖ ADULTOJ						
	VANGLIRA DI EXTENSIÓN PARA OXIGUNO / AMBŮ						
ļ	MANGURA CORRUGADA						
	AMSU ADU TO						
	AMBO PEDIATRICO	$\vdash$					
		-		++		+	
¥!:	ADAPTAIXON MADICIÓN CAPNOGRALÍA ADULTO/PEDIATRICO NASSO						
CAPNOGRAFIA	KI ADDIR IYA ANG NOKA FAKUA OTIKKA ADIRI IYA DOY ANARDIYAN						
CAPN	ATAPTADOR V.A AFRIA DE COZ SENSOR MODELO RACSERO						
	ADAPTADOR VIA AFREA DE COZ SENSCIA MODELO RIMARES		leak				
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		State And Let a gotto Lic. Diego Salazar G. Licendadore : hereveria 1725158396				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACTENTE : NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN HCL: 289087 c. SERVICIO: UCI D. FECHA:22/08/2023 AM HS e DESCRIPCION JUSTIFICACION CANI. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION C26 repolitocon 65A Nebuli lucios l אטטט בולתפי אן KINGA Tee (aboiatorios laboratoros Lobolono IERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN II RINGA 5 cc かからいんかいりゃ ransans MODITION , / CELLBUASON & 1/ (bentulous EXMELLING 1/ 1 DEBUNIAD CUBILLY economo recontro BENEARTH STATE retiro sonda SUMMENT OF WARRANCE MMOOR AFORESE. H RINGA 10 cr II RINGA JO LE popaceimol Paracerphol men emmol KINGA 10 cc RINGA NU A 60 mi II RINGA 1MI, 10 100 U, 25G, 5/8 GASOMI TRIAL RINGA 1MI, 10 - 100 U, 29G, 1/2 NSULINAL Inentivometro volumetruo Admitriso de 2000 m.L Tercha reprinctoria MEDICACION Y OTROS SOLUM OCTO GUTTO LIC. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA Lic. Diego Salazar G LICENCIADO I CERCANIA 17257 JOHN IRMA EN FRMERA RESPONSABLI

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS								
	A. PACIENTE: NIÑO, OLMEI	DO LUN/	\ I RANCISCO SI BASTIAN	HCI.: 28	908/				
	C. SERVICIO: UCI			D. HICH	A:23/08/2023				
	e. DESCRIPCION		AM		PM		нѕ		
	e. Dr.SCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
	CA THER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVUEA CONTROL DE FEUJO SANGUINEC Nº								
PERIFERICA	TATE TERINTHAVENOSO CON ALLTAS, VALVULA CONTROL DE HIUIO SANGUINEO N								
A PERI	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE LEGAD SANGUINEO Nº								
<u> </u>	"ATE TER VICENTALI PER CONSCION	]		1					
Z	APONTO HANNHARING ADJUTORSX								
용	N. 1 T		<del></del>						
β	APOSICO HANSPARI NIS PERIA RICO 5 X	$\vdash$		<del>                                     </del>		-			
COLOCACIÓN DE VIA	S ACM X'ENSION DE HAVES DE FRES VIAS PARA VENOCESS			<del> </del>					
	AVI DI 1415 WAS								
-				ļ					
l	ASUIA HURBIN SIN EXTENSION # 70								
BLE	AGUJA HUBBER SIN EXTENSION # 27			<del> </del>					
A F	ANDSTO DE LEIGHERD NA ALS X 12,5 CM								
Ϋ́	LASA A ALGODON NUN TO ESTENT		1						
Ξ	GUANTES QUIRUNGICOS Nº / /								
H.	GORRO DE CIRUJANO				*****				
ATE	CORPO DE ENTERMERA								
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABL	MASCARILLA QUIRURGICA CON LASTICO O LIRAS								
×	CLORURO DE SODIO FIQUIDO PARENTERA, 0,9 % 100 ME				-				
Ç	AVEDETRES VAN CONTREENSIÓN			<del> </del>					
`		$\vdash$		<del> </del>					
<b></b> _	.r4estA is is <del>ad a</del>		<del></del>	ļ					
z	GUANTES GURUNGICON Nº - / - /		<u></u>	<u> </u>					
ACIÓ	TEORGRO DE SCORO DO PARENTE RALI O 9% TODAN			ļ					
ARINIZA	ASA 3F ALGODON 10 X 10 I SH 48			ļ					
HEPARINIZA CATETE	F PARINA ( NO FRACCIOMADA ) CIQUIDO PAR-NIFRAL SOCIUMAS SVI								
	HINGA and out out on								
NEA	CATE DECINERAVENDS DECONALETAS, CATVIDA CONTROL OF FELLO SANGUINEO V		]						
SCUTÀ	ATE LES EN PRAVENCISO CON ALETAS, VARYUJA LUNICHOL DE LEUIC SANGUINLO								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTANEA	CATETER INTRAVENDS DICON AVETAS, VALVIJI A CONTROL DE ELIZZO SANGGINI D N°								
N DE	CANTES QUIRORCICOS Nº								
8	SOMECON LUNICION IN SEGUNDAD OF SAS)								
β	APOSECO PRANSPARI NE ADULEO 8,5 X	-		$\vdash$					
٦ و ا	APOSITO PRANAMARI NITEMPERIBIOS X			<del> </del>					
L°	10M	-	<u> </u>	ļ		ļ			
	FIRMA I NEERMERA RESPONSABLE								
1/7	!	Ī		ĺ		l			

		REGI	STRO DE DISPOSITIVOS ME	DICOS FAR	MACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVENOS	AS
ĺ	A. PACIENTE: NIÑO. OLME			HCL: 289087			<del> </del>
ĺ	c. SI RVICIO: UCI			D. FECHA:73		<del></del>	
			AM		PM	<u> </u>	HS
<u> </u>	e. DESCRIPCION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTILICACION	CANI.	JUSTIFICACION
   •	TRAS REACTIVAS GEUCOSA (UNIDAD)			11/		1, 1	
R A	H RINGA 3 EC					9	
HGT/LÍNEA ARTERIAL	GASA DE A: 50000 10 X 10 ISTE E	1 1		2/		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
ĭ∓⋖	ANCETAS (LETRA FINA)	1-1		+*/		<del></del>	
z «	<u> </u>	<del>}</del> +		+ + +			
CURACIÓN DE HERIDA	KILANTIS CHARLING COS Nº / /	<del>   </del>		+ +-	<del></del>	<del></del>	<del></del>
18 H	GASA DE ALGORICO 20 X 10 ESTERNA AGUA PANA INVECCIÓN FIQUIDO	<del>  </del>		+			
0 8	PARENCERAL 250 MI	igspace					
ľ	TORO FORAC CO CON FROGRAM						
İ	'URO TORACICO #						
_	FISTEMA DE DRESAJE FORACICO, TRES CAMARAS						
ည္က	SUFUNA DE NESA 1818/ADA 90 7/0,74 MM, 75 CM		<del></del>				
RAG	HINGA oc/ oc/ oc/ se			1			<del> </del>
2	APONIO AD-II 5 VO 10 X 15 CM					<del>  </del>	
8	DOCAINA SIN I PINFERINA I IQUIDO PANEN I FRAL 2% 10 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	HOISA PARA IN COLECCIÓN DE FILLIDOS 1300 de CON SOLO E CANTE						
OCAC	CASA DE ALCORÓN "D'X TOES"ERS						
ខ្ល	I-DIA DI BISTERIA						
	GORRO DI CIRJIANO	$\vdash$					
	GORRO DE ENLERMIRA	$\vdash$					
i	MASCARIITA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS						
AR	AGUIA ESPINAL II						<del></del>
MB.	CASA DE ALGOCIÓN TO X 10 ESTERL						
L Z	COUNTY'S QUALKG COS N°. 7 /			1			
INCIÓN LUMBAR	JOCATNA SIN FRINTHENA LI QUEID PARENTERAL 2% JO M.	1				<del>-   -  </del>	<del></del>
PUN	1 RINGA 10cc	1 - +		+			<del></del>
	APOSHO IRANSPARENTE ADDITO 8,5 X		<del></del>				
CES R	APOSITO OF CLORIFIXIDINA 8,5 X 12,5 CM			<del>                                     </del>			<del></del>
ACIÓN ACC VASCULAR	·	-			<del> </del>		
SCI	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 17 CM			<u> </u>			
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	IRIANTES GLERGECICOS Nº - J J.						
U	: ASA OF A:GOODIA TO AZA :		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Α	N EXIAD ELASO A 250 8 KLANDA (MODE)						
A OSE	AGUIA DE ASPERADO DE MEDULA OSFA 16 (IA X.2,61)						
DU.	CUANTES QUINCHESCOS Nº / /	T					
ASPIRADO MEDULA OSEA	DOCAINA SIN FF NEFRINA LIQUIDO VARENJERAL 79.70 VE/10 VE						
AD	HOXAPARINA				45.5 · 1		
ASPI	FARINA ( NO TRACCIONADA ) LIQUIDO FARINA ( NO TRACCIONADA ) LIQUIDO						r,
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1-		1	CCANUCTEO DE COM.  Ledo, Luis Escobar  DEFENERO CUDADO DEFECTO  C 1.: 0202489324	110	mingered or to a control of the cont

.

		REC	SISTRO DE DISPOSITIVOS MED	DICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS				
	A. PACENTE: NIÑO, OLMI	DO LUN	A FRANCISCO SUBASTIAN	HCL: 28	9087			
ļ	c. SI RVICIO: UCI			D. FECH	Λ:23/08/2023			
	a semperar		AM		PM		HS	
1	e. DI SCRIPCION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIHCACION	CANT.	JUSTIFICACION	
	-ECHUMO DE SODRO EIQUEDO PART NEI RAE 0,9 % 1000 ME							
1	TORUNO DE SODIO EQUIDO PAR-NERAL 0,9 % 500 MI			1/	hidrotocón	1	hidisto con	
l	C: ORCEO DE SODIO EQUEDO 4A4) NTERAL 0,9 % 250 MI	<u> </u>		1	111010100001	<del>  ``</del>	William 10 CO	
SAS	CICHUROTH SODIOTIQUESO TURN ERAL 2.9 % 100 V:	11	sulfo to mg. Gluconoto Co Solini zo ción	1	Desametasano Satrización	11 1	ceffic sons one to son / when Augusto blums to Cy colinization	
OLUCIONES INTRAVENOSAS	CUVINACIONI S (LACIATO DE AINCER) TOU DO PARENTI RAE 1000 ME							
INTRA	CA48G-FEMATOS (IN XTROSA EN ACAMA) I KUNDO PARI NTERAL 5% 1000 MJ							
IONES	CARBOHIDHATOS (DIXTHOSA EN AGUA) CULTIO PARENTI RAL 590 500 Nº							
SOLUC	CARRO-FORATOS (DEXTROSA EN AGRA) LIQUEDO PARENTERAC 596750 MI							
"	HI CHRISTOS CARBOHIDRATOS TERRIROSA SOL SALMA) 1000 V.	1	hidiotocan					
	: ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) 11QUEDO FARENTI RAI 10% 1000 MI							
	(AUDA Z EASDAY KILL SCHARLINGBERS) RA OOC 2005 JAH 177 SHAP COTUCTE							
<u></u>	igula yara invección eraled Paule rae en pe							
OSTOMIAS	DERINA PARA DISTONIA CE 4KADA UNA 1174 MARKANE LASTE							
ρ	has paka kusha de distanta mm/ mm/ mm							
ြိ	CRISA PANA OS ICAMIA							
	LUNDA PARA NUTRICION PARI NITRAL	1			· ·· · · · · · · · · · · · · · · ·	<del> </del>		
L	GUANTES QUIRURGICOS Nº	┼-		$\vdash$		-		
E	MASCAHILLA QUIRUNG CA CON - FAS' ILO O TIRAS	1		1				
	GOPRO DE ENHERMERA							
	F. I C.I HORKES	3/	Desgrandiniento por borro	<u> </u>				
삠	Fauthoral At Holdselfs 270CM (Hy 10CM					L		
CION	GUPC OF INTUSION AVBAR							
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	QuiPO DE INFUSION							
ME!				<u> </u>		<u> </u>		
ပို့	I QUIPO DE INFUSION EN ERAFIPAKA FONMA CASELLE					<u> </u>		
ng.	POGIPO DE INFUSION PARA BOMMA 764 IM							
	GLANG THE PREST ON FOROSENSINE UP NOMBA 700 CM(F/ 10CM)							
ES	CLIAN 15 GURURGICOS N							
GUANTES	LUANTES QUINUAGICOS Nº						0	
3/7	FIRMA ENFTRMERA RESPONSABL	E	SD. CS LED / LITE SD. CA NUCLEO DE QUITO LEGO. LUIS ESCOBAT ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324		SOLCA NUCLEO DE QUITO LCOO. LUIS Escobar ENERAMERO CUIDARO DIRECTO C I 0202489324		SOLCA NUCLEO OLITA Lic. Diego Salarar G	

F . ---

**P** . . .

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS									
	A. PACIENTF: NIÑO. OLMIT	אטו סכ	A FRANCISCO SEBASTIAN	HCL: 28	9087					
	c. SI RVICIO: UCI			D. FECH	Λ:23/08/2023					
	o DI SCRIBCIONI		AM		PM		нѕ			
	e. DI.SCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION			
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 I STERIE	4	ASEQ DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETENFA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	46	TOMA DI WULSTRAS DI SANGRELINEA ARTERIAL  TOMA DI MULSTRAS DI SANGRELINE		ASIDO DE EAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:			
	GASA 10CM X 20CM EMUES ON DE PETROLATO									
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR SIDE DE MUSEO TALLA "E" MANGAS DE COMPRESIÓN									
TIVOS BÓTIC	VASCULAR SDC DE MUSICO TALLA M* MANGAS DE COMPRESION		 							
SPOSI TROM	VASCUIAR SUCINI MUSIO 1ATTA "5"			ļ <u>.</u>						
۵	DERI CHO BANDAS COMPRESIVAS									
	HAVE DE 3 VIAS	<u> </u>		ļ						
OTROS	MASCARILLA QU'RURGICA CON LLASTICO O LIBAS									
6	GORRO DI CIRUJANO									
	GORRO DE ENFERMERA									
z	GUANTES QUIRURGICOS Nº T	`	Salinizocola	, /	Sotnizotón	2/	Solnizordi			
ACIC	CIONRO DE CIRCIANO	7		ļ.,						
NIZ	GORRO DE L'NEERMERA	1/		1-/		2/				
SALINIZACION	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIBAS									
LTIVOS Y	SASA DE ALGODON TO X 10 ESTERII	2/	solnizo con	2/	solinización	رم	Solini 2000A			
	II RINGA JO cc			1/		2/				
공	A RINGA CC			-		<del> </del>				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL <b>0,9 % 100 M</b> E									
>	RANSDUCTOR PRISION ARTERIAL NVASIVA									
ARTERIAL Y BISS	ITAD DE MARCAPASOS CON STRODUCIOR									
ART	LECTROIXO PARA MONTIOREO NO INVASIVO DE PROFUNIDIAD									
N DE	LRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )	1/	laboratorio							
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DISPOSITIVOS RECOLECCION DE	URINAL DESCARTABLE CON MILDIDA (HOMBRE)									
SIS	ORINAL FEMENING  BOLSA COLECTORA DE ORINA		<u> </u>							
OS RECOL	(O1 EUGA)									
S E	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE OR NA									
OSIT	-10! SA COLECTORA NIÑO									
Sisp	1015A COLECTORA NIÑA			<u> </u>						
4/7	IIRA ORINA FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		DI KSIDAD URINAMA Y PH  SOL (A NUCLETO DE GUITO  LCITO, L'UIS ESCOBAT  REFERERO CUDADO DRECTO  C.L.: 0202489324	SOL LC ENF	DI NSIDAD URINARIA Y PH  CANUCLEO DE QUITO  GIO. LUIS Escubar  ENERO CUIDADO DIRECTO  C.1.: 0202489324		DENSIDAD URINARIA Y PH SOCCA NUCLTO OU' LIC. DIEGO S.JAZZAF G LILLENGAR EL T. TOMETIA			

ij

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS ME	DICOS	DICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS				
	A. PACIENTE: NIÑO. OLMEI	DO LUN	A FRANCISCO SEBASTIAN	HCl : 28	9087				
	z. SI RVICIO: UCI			D. FECI	IA:23/08/2023				
	e. Di SCRIPCION		AM	ļ	PM		н5		
<u> </u>		CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 70M								
	DOJA D: BISTURÉ#	ļ		<u> </u>					
	SULURA DE SEDA TRENZADA Nº 270, 24 MM, 75 CM						•		
	VENDA DE GASA "/ "/								
!	VENDA DE GUATA "/ "/ "								
	VENDATIASTICA "/ "/ "								
VARIOS	SABANA DESCARTABLE 160X220 CV: (COLOR AZUL)								
\$	SONDA DUO. NASO N°								
	SONDA NELATON Nº	ļ		<u> </u>		<u> </u>			
	SI MIEUNA VANIA TERMINA	ļ		<u> </u>					
	ADDITO/PI DIATRICO	ļ		<u> </u>					
	PRAZALETE ADULTO JEN TELCACION PACIENTE								
!	PRAZALETE PEDIATRICO (DEN. IE:CACION PACIENTE								
	ATGMIZADOR BUCAL								
	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLOREEXIDENA	3/	<i>ेरू</i> ०						
-	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PILE 28ME SPRAY								
BAÑO	REGENERADOR DE 11JDOS EXTRA EINO			<u> </u>					
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS GPEROXIGENADOS								
TAC	XTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 « TE(RESONANCIA MAGNEL/CA)								
RM O	KLO G 5V HZAN - MC -								
Y PIA	CATE IER INTRAVENOSO CON ALLIAS, VALVULA CONTROL DI								
PVC	L JIO SANGUINEO N° / /								
8	I XTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM I UER (OCK								
MEDICION	FQUIPO DE VENOCHSIS 220CM (+/ TOCM)								
. M	LLAVE DE 3 VIAS								
S.	CONLCTOR PARA VIA NERAVI NOSA (III MBRA)								
PROTECCIÓN A.	CONECTOR PARA VÍA VERAVENOSA (MACHO)								
PRO	APOS TO ADHI SIVO 10 X 15 CM								
sos	II FRO (HOROSCOPICO ADULTO								
FILTROS	H 1 KO HIDROSCOPICO 21 D'A1 RICO								
5/7	) IRMA I NFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE QUITO C. C. LUIS ESCOPAT ENFERMENO CUNADO DIRECTO EN C. L.: 0202489324						

<u> </u>		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS ME	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	TRAVE	ENOSAS	
	A. PACIENTE: NIÑO, OLME	•		HCI: 28				
	c. SFRVICIO: UCI			D. FECI	IA:73/08/7023			
	e. DESCRIPCION		AM	PM			HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION	
ES	LI ORUNO DE SCRIZO LIQUIDO PARENTERAL 2,9 % 100 MI			-				
OS.	GASA DE ALGODÓN 10 K 10 ESTERIL	-		+				
ECRE	GUANTES DE TXAMINACIÓN Nº 7, 7		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-				
m S	GUANTIS OURQUEGICOS N°/_/			.l				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	HOLSA PARA RECO'N OF FELIDOS 1300 CC CON SOLIDIFICANTE							
RAC	SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 ce							
ASP	# ANDISUE IN ATURAD			<del>                                     </del>			-	
	CANUIA DE SUCCIÓN #							
orn-	CANUIA NASALALTO ELUIO 20 LEMI(E) 25 LEMIXI)					<del></del>		
ALTO FLUJO	3 (XXI) CANULA NASAL ALTO H UIO ADULIO S M							
DISPOSITIVO S	CATELLR DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: / / /							
DISP(	MANGULRA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M							
·	-n/Midificador							
	MICRONI BULIZADOR ADULTO							
	MICRONI BURIZADOR PI DIATRICO					_		
	NCI NTIVADON RESPIRATORIO							
ATORIA	CANULA DE OX GENO NASAL AO JUTO							
RATO	CANUI A DE OX GENO NASA: INFANTII							
ESPI	CMOTSOTUDART ICLA SA IRITAL							
¥.	2051FICAUCIR							
FISIOTERAPIA RESPIR.	SISTEMA DE L'ERMA PRESION POS TEVA (NAÇAS RESTANTORIAS (E/PAP)							
[OISI:	KIT UNIVERSAL (TRANS.PACIENTI ADULTO)			†		<u>.                                    </u>		
٠.	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA CXIGENO / AMBÚ			<del> </del>				
	MANGUTRA CORRUGADA			1		-	-	
	AMBU ADUITO							
	AMHU PEDIATRICO							
	II OMOTO TUDAPI			-				
⋖	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRALÍA ADULTO/PEDIATRICO NY550							
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR FARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO		-					
SAPNC	ADAPTADOR NIX AFRA DE COZ SENSOR CHITOSRI O ISODIY							
	ADAPTAIXOS VIA AHREA DE COZ SENSOR MODELO RROKPES							
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	_ <b></b>						

í

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN HCL: 289087 . Scrvicio: uci D. FLCHA:23/08/2023 e. DESCRIPCION JUSTILICACION CANT. CANI. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION *5℃* € 11 loboro to 1.0. KINGA 3 CC cirat aredal الالعنوين/ت loboro torin JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN II RINGA 5 cc Ceftionom 1/ ceftiouom O esa metosono Descriptions Co 1/ suiso to my 6 buconado co 2 Juliete oo Ma HANGA 10 EE 1 Thidro tocon IFRINGA 20 cc hidrotocon hipertonico. 1 hipertonius I RINGA 50 cr R-NGA 50 A 60 ml RINGA 1MI, 10 100 U, 25G, 5/8 GASOMETRIA) II RINGA 1MI , 10 100 U, 29G, 1/2 NSULINA) Solfolo & Mganr MEDICACION Y OTROS SOLCA NUCLEO DE QUITO

LCO. LUIS ESCOBAT

ENFERMERO CUIDADO DIRECTO

C.1.: 0202489324 socca nucleo de cumar Lodo. Luis Escobar SOLCA NUCLEO QUITO LIC. Diego Salazar G LICENCIAED IRMA I NE ERMERA RESPONSABLE ENFERNERO CUIDADO DIRECTO C.1.: 0202489324 7/7

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS ME	MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
1	A. PACIENTE: NIÑO, OLMEI	O LUN	\ FRANCISCO	HCL: 28	9087				
	C. SERVICIO: UCI			D. FECH	A: 17/08/2023				
ł	a DI SCOUNCIONI		AM		PM		HS		
L	e. DESCRIPCION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
	CATE LA INDICAVE NOSO CON ALETAS, VALVUI A CONTROL DE FELLIO SANGUINE O	$\Gamma_{\lambda}$			,				
ERICA	TATE IT A INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVUTA CONTROL DE FELLIO SANGUINEO  " DEL			1					
PERIF	CATE LER INTRAVI NOSO CON ALETAS, JALVULA CONTROL DE HUIO SANGURALO UT								
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA	APTER VENOSO PERFERCE R APOSEO FRANSPARENTE ADULTO B/S R					-  -			
NO.	ALMI NONNAMENT STREET	1	<del> </del>	1/		-  -	<del></del>		
AC.	r / /	سلا	L	1					
ļğ	APOSTO HANSPARENTE PED ATRICOS X S JCM		,						
8	EXTENSION DE LEAVES DE TRES VIAS PARA VENDOSSIS	1		1	/				
L	LAVE OF THES WAS								
	AG بن A HUBBER SIN EXTENSION R 20				···-				
<u>"</u>	AGUJA INUNBER SIN EXTENSION II 72		_						
CATETER IMPLANTABLE	NOSTO DE CIONEXONA 8,5 X 11,5 CM	1							
٦	LASA DE ALGODON 10 X 10 (STERIE					1 1			
ĮΞ	COUNTES COMPAGICOS Nº 7	1							
1ER	GORRO DE CIRUJANO	_							
ATE	GORRO DE ENLERATIRA								
ACTIVACIÓN (	VASCANILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS								
Ž	CLORURO DE SODIO HQUIDO PARI NIEMAL D. 9 % 100 MI								
AC	TAVE IN THE S MAS CON EXTENSION	1							
<u></u>	rionesa est est est es								
2	. UANTIS QUINURGICOS Nº / /								
ACIÓN	PARLING DE SOUD POUR DO DINURO ; . PARLIN TRANS DE CARLIN TRANS								
CATETE	GASA DI ALGODON 10 X 10 (STERE								
HEPARINIZ CATETI	PANNA (NO FRACCIONADA (LICUIDO PARENTENAL 1000 DE/MESME								
	PRINGA refsed_sed_se								
ANEA	: A IFTER INTRAVENOSO CON AFETAS, LA LYURA COMERCE DE FELLO SANGUENEO Nº								
SUBCUTÁNEA	CATE TEN INTRAVENOSIS CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE HEURS SANGUINEO Y								
	CATE DER INDHAMENUNG COM ALMAS, MAIMURA CONTROL DI EFUJIO SANGUINE O NT.								
N DE	CONTRACTOR N° / /								
COLOCACIÓN DE VÍA	SIONICTOR (CONFC' DR DI SEGUEDAD								
00	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X /CM			1					
ខ្ល	X COSHTAKEPH STEP INAFAKSTAKT DIEKONA.								
1/7	FIRMA ENFERMFRA RESPONSABLE	7	Jac. Vincara Carrera Olca Nucleo de Outo Coda Virtana Carrera B. Latenassa o Cuidado Grecto Breg 1015-02-250809		Solca Nucleo De Outo  Cola Triana Contra B				

ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1015-02-260609

	T	REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS	MEDICOS FAR	MACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVENOS	Δς
	A. PACIENTE: NIÑO. OI ME			HCL: 289087			
	c. SERVICIO: UCI	DO LONA	( POWEISCO	D. FECHA: 17	/08/2023		
		<u> </u>	AM	D. PECIA. 17	PM	<del></del>	HS
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
A E	HRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			مرا ا		2	
	HAINGA 3 cc			17		200	
HGT/LINEA ARTERIAL	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 F\$1ºRII.			2		اسلا ا	
	. ANCETAS (ULTRA FINA)						
Ó A O A	CHANTES QUARLINGICOS M° /. / CIASA DI ALGCOÓN 10 X 10 ESTER AGUA PARA INTEGÓN LIQUIDO PARI NTI RAI 250 M						
AC!	GASA DI ALGCOÓN 10 X 10 FSTEFE	1					
윘	AGUA PARA INTEGON HOURDO	1			<del></del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
-					<del> </del>		<del></del>
	TURO TORAC CO CON TROCAS #	╁╴╌╏					
[	IURO TORACICO II S STEMA DE GRENAIF "ORACICO, TRES	╁╾╼╁		-+		<del>-    </del>	
٥	CAMARAS SUTURA DI SI DA IRI NZADA Nº. 2/0, 24			-+-+-		<del>-   </del>	
VCIC	VM, 75 CV						
O.R.	I HINGA _cc/ cc/ cc/ cc	1		_			
30 1	APOSTE ACHESIVO 20 X 15 CM FIGOCAINA SIN EPINSERINA LIQUIDO	<del>                                     </del>		-+			
Ē	PARINTERAL 2% IC VL	╂	<del></del>				
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	HOI SA PANA RECOLECCIÓN DE FILIDOS 1300 CE CON SOUDIFICANTE		<del></del>		· <del>-</del>		<del></del>
ပ္ပြဲ	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
ğ	IO/A DE BISTURF#						
ľ	GORRO DI CIRIJIANO					_	
	GORRO DE ENFERMERA	1				_     _	
	MASCARILIA QUIRURGICA CON L'IASTICO O TIRAS						
3AR	AGUIA ESPINA. #						
JNCIÓN LUMBAR	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERN						
N N	CUANTES QUIRUSGICOS N°			_ 1 _ 1			
일	120CAINA SIN EP NE FRINA LIQUIDO PARENTERAL 29/10 ME						
á	1 SINGA 10cc						
<u>o</u>	APOSITO TRANSPAR INTERDUCTO 8,5 X /CM						
CCES AR		4 1		_   _			
ACIÓN ACC VASCULAR	APOSIYO TRANSPARENTE 20 X 17CM			-   -   -			
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	GUANTES QUIRUAGICOS N° _ //_						
[궁	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTI RIL	1 1					
<b>₩</b>	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (100M)	1 1	<del> </del>		<del></del>		· <u></u> ·
OSE,	AGLIA DE ASPIRADO DE MEDUCA OSEA	1-1					<del></del>
<u>אַ</u>	.6 GA X 7,64	$\vdash$				<del></del>	
leb.	GUANTI S QUIRURGICOS N°	+					
ASPIRADO MEDULA OSEA	PARENTERAL 2% 20 ML/10 ML	1				_	
ξ	NOXAPARINA	1					<del> </del>
ASF	HEPGRINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL SODO UZIMESME						A 1 /
- /-	FIRMA ENFERMERA RESPONSABL			SOLCANU	creo de anto	Lic	John Macias M ENFERMERO
2/7	J_ <u></u>	<u> </u>		Leda In	E SUIDADO DIRECTO	<u></u>	olia: 03/35-8703

ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg 1015-02-260609

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A, PACII NTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO HCI: 289087 D. FECHA: 17/08/2023 . SERVICIO: UCL HS PM e. DLSCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT JUSTIFICACION JUSTIFICACION ., DRUAD DE SODIO HQU DO PARENTERAL **0,9 % 100**0 MI DOWNER OF SOME RECORDER ARINDRALOS SASONI TO HARD DE SODIO HOURO 441 11 HAI 0,9 % 750 ML 2 Ferlany 2 Frankany/ Moderación Mandenuto ORU40 IX SODIO LIQUIDO M 001 # E,C IAH I M MA SOLUCIONES INTRAVENOSAS SHOULD BE DEADAR A HARRIST CONTRACTOR Bolo. AR4DHIDAA1OS (DI XIADSA EN AGUA) IQU DO PANINTERAL 5% 1000 M. A480-EDRATOS (OFXTROSA EN AGUA) QUIDO PARENTERAL SISSOCIAL ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) Noradienaln IQUIDO PARI NITRAL 5% 750 MI LICINOLIOS CARBOHIDANICS IM COOT (ANUAZ HOZ AZOFIX KI) AMBOIRDHATOS (DEXTROSA EN AGUA) QuIDC PARENTERAL 10% 1000 V. AMBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AQUA) QUEJO PARENTERAL SON SOCIVE AGUA PAKA INYI CEIÓN LIQUIDO ARI MITHAL 10 ML HOISA PARA OSTOMIA CERRADA UNA OSTOMIAS HIZA, IRANSPARINT IASE PARA LUNDA DE OSTOVIA FF/ 1947/ 1949 IC SA PARA OSTORA INFIA PARA NU TROCKON PAREN' I RAL ...UANITS QUINURGICOS Nº NPT MÁSCARITTA QUIRURGICA CON FLASTICO ) IIKAS GORRO DI TATERMERA 3 11 5140005 GUPO DE VENOCISIS 2700M (1/10CV A EQUIPOS ADMINISTRACION DE RARMA POIZUTAL SUCHILIO MEDICACION QUITO DE NEOSCO QUIPO DI MICROGOTERO QUIPO DE INFUSION ENTERA, PARA OVEA CASCITE CURPO DE NEUSION PARA BOMBA 254 ī QUIPO DI INFUSION FOTOSFNSHLE DE FOMHA 200 CIM(F/-10CM) LANTES QUIRURGICOS N Į. GUANTES DANTES QUIRURGICOS Nº . DANTIS QUINGROICOS Nº Le Omaro arrero LO JUIN Macias M. ENFERMERO Le. Vimana Carrera SOLCA NUCLEO DE OUTO
Leda. Triana Cattera B
ENFERMERA DE CUDADO DRECTO
ROY 1016 02 250609 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCA NUCLEO DE OUTO

Coda Vivana Carrer R.

ENCONTRA DE JUNE 2 PESTO

Reg. 1015-02-260605 Folio: 0335-8708 3/7

\*\* \*\* \* \*\*\*\*

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO, OLMEDO LUNA FRANCISCO HCl: 289087 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 17/08/2023 AM PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION ASEO DE CAVIDADES VZELO SEL CVANIDADEZ ASEO DE CAVIDADES 2 OMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIA: TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL TOMA DE MUI STRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL DISPOSITIVOS PROCEDIMILATOS VARIOS: PROCEDEMIENTOS VARIOS: PROCEDIMIENTOS VARIOS: GASA DE ALGODÓN 10 X 10 **ESTERIL** GASA 10CM X 20CM FMULSION DI LIROLATO MANGAS DE COMPRESION **DISPOSITIVOS ANTI-**VASCULAR SIXC DE MUSEO TALLA TROMBÓTICOS MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIXC DE MUSEO TALLA "M" MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSICITALIA DERECTIO BANDAS COMPRESIVAS LAVE DE 3 VIAS AASCARII I A QUIRURGICA CON OTROS ١ LASTICO O TIRAS GORRO DE C'RUJANO SORRO DI ENFERMERA COVALLE CAIRABEICOS M. P. 2 Q GUANTI'S QUIRURGICOS N' \_\_\_ **CULTIVOS Y SALINIZACION** GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENTERMERA ı 21 MASCARILIA QUIRURGICA CON Ę LLASTICO O TIRAS GASA DE ALGODÓN 10 X 10 2 STERN RINGA \_ cc 9 10 ı I RINGA EE OCIUDI I OIGOS ICI CRUROLO PARENTERAL 0,9 % 100 ME TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL NVASIVA ARTERIAL FAD DE MARCAPASOS CON NTRODUCTOR 面 LECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD RASCO PARA MUESTRAS ( ABORATORO) DISPOSITIVOS RECOLECCION URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE) DRINAL FLMI NINO DIURESIS HOLSA COLFCTORA DE ORINA (ADULTO) BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE DRINA BOLSA COLLICTORA NIÑO HOLSA COLLECTORA NIÑA IIRA ORINA DENSIDAD URINARIA Y PH DENSIDAD UR NARIA Y PH DENSIDAD URINARIA Y PH Lic John Macias M. ENFERMERO Lic. Ulmana arrena SOLCA NUCLEO DE QUITO

Leda. 1 retana (arrera 18.

ENFERNERA DE CUIDADO DIRECTO FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 4/7 Folio: 0335-8708

• " .

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO HCL: 289087 . SERVICIO: UCI D. FECHA: 17/08/2023 AM PM НS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8.5 X /CM (IO)A DE BISTURÍ# SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 7/3, 74 MM, 75 CM VENDA DEGASA "/ "/ VENDA DE GUAFA 7, 7 VINDATLASTICA "/ "/ ABANA DESCARTABLE 160X720 CM (COLOR AZUL) O "N OZAN JOUG ACADA "IN MOTATION AGADA MILUNA MANIA TERMINA ADULTO/PLDIATRICO RAVALETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE BRAZALI II PEDIATRICO DENTH ICACION PACIENTS A LOMIZADOR BUCAL OALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORPEXIDENA "LUCULA DI BARRERA ROTI CTORA DE PIET 28ME SPRAY REGENERADOR DE TEMPOS EXTRA INO NOTIFICION DE ACIDOS GRASOS HIPE ROXIGENADOS XII NSION DE BAJA PRESIÓN 250 I O TAC m (RESONANCIA MAGNETICA) CONTRASTE CALL TER INTRAVENOSO CON MEDICION DE PVC Y ALLEAS, VALVULA CONTROL DI. TUJO SANGUINEO Nº / / XII NSIÓN ARTERIA: M/M 100CN UERLOCK QUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/ 10CM) LIAVE DE 3 VIAS CONFICIOR PARA VÍA NTRAVENOSA (HEMBRA) PROTECCI CONFICIOR PARA VÍA NERAVI NOSA (MACHO) APOSITO ADHI SIVO 10 X 15 CM Da FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO FILTRO HIDROSCOPICO PLDIATRICO Lec Villaro areig IRMA ENFERMERA RESPONSABLI SOLCA NUCLEO DE QUITO

Leda Trivana Carren 7

ENCANDE DE SUDACO DE CAR

Reg 1015-02-00 5/7

٠.,

							e i de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya d La companya de la companya de
							, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
_		REGIS	STRO DE DISPOSITIVOS M	EDICOS	FARMACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO. OLME	DO LUNA I	RANCISCO	HCL: 28	908/		
	c. SERVICIO: UCI			D. FFCI	A: 17/08/2023		
	e. DESCRIPCION		AM	CANIT	PM	CANT.	HS
	C: ORURO DE SCIPIO HQUIDO	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		JUSTIFICACION
S	PARENTI RAL 0,9 % 100 MI	<b>├</b> ──┼		2		21	,
ION	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERI.			14		61	
SECRECIONES	GUANTES DE EXAMINACIÓN Nº - / , /						
SEC	GUANTES QUIRURGICOS Nº //_						
ASPIRACIÓN DE	ACHSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUTOCS 1300 et CONSC: INHICANTE						
ACIÓ							
SPIR	SUCCIONADOR EN MUCOSEDADES 40 ec			12.		2/	<del></del>
₹	CANDIA DE SUCCIÓN D	<del>                                     </del>	<del> </del>	12.		27	
_	CANUIA NASALALTO TEU;O 70	1-1					
ALTO FLUJO	25 (PM(XL)						
TO F	CANULA NASAL ALTO FLUJO						
AL	ADUITO S M .						
DISPOSITIVO S	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA		···				
	CERRADO: /10/FV			_   4			<del></del>
	MANGULRA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/41N X3,6M			1,			
-	I UM-DIFICADOR						
	FZICHONE BULLZADOR ADULTO	-	<del></del>	_			
	M CROMEBULIZADOR PEDIATRICO					_   _	
	NO NI IVADOR RI SPIHATORIO						
RIA	CANULA DE OXIGENO NASALABULTO						
RATC	CANULA DE OXIGENO NASALINI ANTII						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	.NET AFAS AS DE MAQUECSTONO						
ĭA R	CSITICADDR			1			
ERAF	CISTEMA DE 11 RAINA PRESION POSITIVA IN MAS RESPRATORIAS (LIPAP)						
SIOT	CT UNIVERSAL (TRANS, PACIENTE		<del></del>	-			
Œ	ADUSTO) MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA	1		+			
	DAGINO / AMBÚ VANSUTRA CORRUGADA	<del>                                     </del>		11			<del></del>
	AMEU ADULTO						
	AMBL: PEDIATRICO			<b></b>			
	MARCH DOMO #				<u> </u>		<del></del>
_ ₹	ADAPIADOR MI DICIÓN CAPROCRAFÍA ADUR COMPEDIATRICO NEVIO						
GRAF	ADAPTADOR PARA Mª DIÇYÜN DE. CAPHOGRAFIA VOLUMÉTRYCA ADULTO			117			
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR VIA AFRITA DE CO2 SENSOR	1					<del>- 10 12 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 </del>
5	AJAP*ABOR VIA AFREA EL COZ SENSOR MODELO RIBOLPES			D			
<u> </u>		<u> </u>		+-1	College Carrela	•	Maey cur
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI			54	SOLCA NUCLEO DE QUITO  Leda. 1 i trama Carrera B.  BIFERMERA DE DAND DIRECTO  REG. 1015-C2-75-76-79		Lic John Wacias M. ENFERMERO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO. OLMEDO LUNA FRANCISCO HCL: 289087 D. FECHA: 17/08/7023 SERVICIO: UCI ΑM HS e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. JUSTIFICACION CAN1. JUSTIFICACION 2 6515 1 Proposos 1 Rouronco 265A 1 (aboratow HRINGA 3 cc 2 Dexactazona. 1 Dexamotosano IERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN : RINGA 5 cc 1 paroabilidad ala 1 tabonatoico 1 perosal II RINGA 10 cc : RINGA 70 cc 2 Faitan,1 Morepurefierc RINGA 50 cc Sondo nasogastraci-RINGA 50 A 60 ml ITRINGA 1MI , 10 100 U, 25G, 5/8 (GASCMI TRIA) JI RINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/2 INSCLUMAL MEDICACION Y OTROS Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708 Lec. Viwarro Carrera IRMA ENFERMERA RESPONSABLE



ζ.

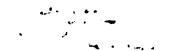
NOMBRE PACIENTE: Olmedo	Luna	Francisco		b. HCL: 28908	7-	HOJA N° 1
SERVCIO: UCI				d. FECHA: 1子/	08 505	3 .
e. DISPOSITIVO UTILIZADO	<del></del> _	AM		PM	,	HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
SUTURA DE SEDA TRENSADA N°2/0, 24MM,75CM					1/	
GUANTES QUIRURGICO N° ( S					2	
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML					9/	-
APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
LLAVE DE TRES VIAS					2	
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					1/	
JERINGA 20 ML CON AGUJA	1 1	<del>-</del>	1		1	••
JERINGA 10ML 22G,1.1/2	1 1				17	
₹ JERINGA 5ML 22G,11/2			1			
JERINGA 5ML 22G,11/2  JERINGA 5ML 22G,11/4  JERINGA 1ML 10 100 JL 25C 578	1 1	<del></del>				
	1					
CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE						
					1/	
CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIP LUMEN PEDIATRICO CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLI LUMEN PEDIATRICO CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN	LE					
LUMEN PEDIATRICO  CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLI			<del> </del>			
LUMEN PEDIATRICO			İ	ı		
CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5					1,	
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL					10	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR					1/	
GORRO DE ENFERMERA	1 1					· <del></del>
KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR	++					
13X122 CM					1/	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		<del></del>				
TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA			1			
CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.						
CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL SCM.			11			
GORRO DE ENFERMERA			11/			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O	1	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1/	<u> </u>		
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM	++	<del></del>	+			
ESTERIL			14			\.0
TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA  CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.  CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.  GORRO DE ENFERMERA  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL			The	. Umana ariera	Lic J	Onn Wacias M. IFERMERO
ENFERMERA RESPONSABLE	: ]			SOLÇA NUCLEO DE QUITO  Leda. Viviana Carrera B.		in: 0 ≥ 15-8708



						· ·
a. NON	IBRE PACIENTE: Olmedo	Leit	ia Francisco		b. HCL: 28908>	HOJA N° 2
c. SER	VCIO: UCI				d. FECHA: 17-10	8/2023.
	e. DISPOSITIVO UTILIZADO		AM		PM	HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT. JUSTIFICACION
_	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML			-		
ERIAL	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM			1-		
ARTI	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)			_		
TER	GUANTES QUIRURGICOS Nº 7			2		
COLOCACION CATETER ARTERIAL	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			_		
CACIC	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML			بصا		
נסרס	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML			_		
	SUTURA DE SEDA TRENSADA Nº 2/0 24MM,75 CM			-		
_	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA			1		
80	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 10			1		
A A	GUANTES QUIRURGICOS N°			1		
J.R.	GUANTE DE EXAMINACIÓN N°					
ERI	JERINGA 10ML 22G,1.1/2			1		
ETI	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML			ایدا		
S	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO			-		
Z	PARENTERAL 250ML					
COLOCACION CATETER URINARIO	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL			4'		
P	GORRO DE ENFERMERA			11		
00	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1/		
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
			·	_		
SO						
OTROS			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
0						
				]		
EN	IFERMERA RESPONSABLE				CANUCLEO DE OUTO	
				SOL	CA NUCLEU DE CATETA B	



NTE (	Olmedo Juna Fr	anasa	b. HCL: 289087	НО	JA N° 1
<del>-61</del>		<del></del>		81202 =	
CANY		CANIT	<del>,</del>	CONT	JUSTIFICACION
CAN1.	JOSTIFICACION	CANI.	JOSTIFICACION	CANT	JUSTIFICACION
		2'			
	***************************************				
		1			
		1			
		1.			
		1			
		1			
		2.5	,		
		1			
	·	6			
		1/			
		1			<del>-</del> ,
	14	41			
				-	
		tic	SOLCANUCLEO DE OUTO SOLCAN		
	CANT.	AM CANT. JUSTIFICACION	AM CANT. JUSTIFICACION CANT.  2  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	AM PM CANT. JUSTIFICACION  1  2  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	AM PM  CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CANT.  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1





a. I	NOMBRE DEL PACIE	NTE	-	·	b. HCL:	НОЈА	N° 2
c. SERVCIO: e. DISPOSITIVO AM PM					d. FECHA		
	e. DISPOSITIVO	AM		PM		HS	
	UTILIZADO	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	SONDA DE ASPIRACIÓN						
	TUBO ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO	•					
	MASCARILLA DE			+		_	•
ŀ	VENTILACIÓN NO						
	MASCARILLA DE						<del></del>
	VI NTILACIÓN NO					ļ	
₹	INVASIVA SIN						<u></u>
ASI	MASCARILLA FACIAL SIN						
≥	VENTILACIÓN REHUSABLE NASAI.					1	
$ \bar{o} $	CASCO PARA			<del></del>		+	
	VENTILACIÓN NO						
ō	INVASIVA						
VENTILACIÓN NO INVASIVA	CANULA DE ALTO FLUJO					1	
巨	PARA VENTILACIÓN						
	MECANICA NO INVASIVA						
-	ADULTO/PEDIATRICO					<u> </u>	
	APOSISITO			1			
	HIDROCOLOIDE 15 CM X						
	AGUA PARA INYECCIÓN	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	+		<del>- </del>	
	LIQUIDO PARENTERAL						
L	250 MI.			<u> </u>			
ŀ	CANULA NASAL DE						
	CANULA NASAL DE				<del> </del>		
	OXIGENO INFANTIL						
	CANULA DE OXIGENO NAS						
ĺ	HUMID FICADOR						
ـ ا	AGUA PARA INYECCIÓN			1		<del>                                     </del>	
E	LIQUIDO PARENTERAL			<b> </b>			
ERAPIA	MICRONI BULIZADOR CON MASCARILLA				}		
		<del>                                     </del>		<del></del>		<del>                                     </del>	
OXIGENOT	MICRONEBULIZADOR PED	<u> </u>		4			
X	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO	]					
O	MASCARILLA HENDA	<del>  </del>		-		+	
	FACIAL						
	MASCARILLA VENTIMAX			1			
	(VENTURY)	ļ		<u> </u>			
İ	MASCARILLA VENTIMAX PEDIATRICA (VENTURY)						
	MANGUERA CORRUGADA			1			
	PLASTICO						
1	ENFERMERA	\					
	RESPONSABL			1			
L	1.23. 3.13786				<u> </u>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCL: 289087 A. PACII NTE: NIÑO OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN D. FECHA:24/08/2023 C. SI RVICIO: UCI AM PM e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CANT. **JUSTIFICACION** FALVURA CONTROL OF FLUXUSANGUIN COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA AL THE INTHAVENOSO CON ALLIAS, AR THE INTRAVENOSO CON ALL TAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGU NEC ATTER VENOSO PERIFERICO APOS TO TRANSPARENTE AGLETO 8,5 X GUANTES DE EXAMINACION APOSITO TRANSPARI NEL PEDIA IN CO 5 X DAMP CARLETTE HE STATE HE POSSETE IN AVI DE THE S VIAS AGIJA HUMBER SIN EXTENS ON # 70 ACOJA HOBBER SIN EXTENSION # 27 **ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABL** POSICO DE CEDRIO XIDANA 8,5 X 11,5 CM THEFT OF KILL MORROUS IN AREA JUAN'ES QUIRURGICOS Nº / / GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMERA MASCARRIA QUIRURGK'A CON LASTICO O HRAS \*ARENTERAL 0,9 % 100 V1 AVI DE PRES VIAS CON EXTENSIÓN HINGA oc/ oc/ oc/ oc INANTES DURUNGICOS Nº / / HEPARINIZACIÓN CATETER DAMORO DE SOIDRO RIGUEDO. ARI NITRAL D 9% 100M ASA DE ALGODON TO X 10 I S I FA HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO ARI NITRAL SCOOL JUMI 54. RINGA oct cet oet ce 'ATE ITH INTRAVENCED CON ALL'AS, VALVUIA CONTROL DE FLUID SANGUINE COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA CATETER INTRAVENCED DONALE AS, VARVUIA CONTROL DE FEUJO SANGUNE CATE TER INTRAVENCISCI CON ALLEAS, VALVURA CONTROL DE ELLED SANGUANEC JUANTES QUINLAGICOS Nº / / HONE CORECONECICE DE SEGUNDAD A C.S. C.I JULIA STATE FAR SHART DILECTOR APOSITO TRANSPARI NTE PIERA (RECO 5 X FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 1/7

Γ			REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS MI	FARMACOS Y SOLUCIONES INT	RAVE	NOSAS	
1		A. PACIENTE: NIÑO OLMED		<del></del>	HCL: 28			
		c. SERVICIO: UCI			<del></del>	1A:24/08/2023		
	ı	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
L		e. Discripcion	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
4	יַר	TIRAS REACTIVAS SEUCOSA (UNIDAD)	_		11			
HGT/LINEA	RTERIAL	i <sup>‡</sup> R NGA 3 cc			11			
15	RTE	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 F57FRI			2,			
=	۷	LANCE PAS (ULTHA "INA)			T			
Ž	Ă	SUANTES QU'RURGICOS Nº - /. /. /.						
CURACIÓN	ERIC	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL			1			
13	EH	AGDA PARA INVECCIÓN LIQUIDO			+			
ြ	۵	PARENTI RAL 250 Mi						
		LIBO TORACICO CON TROCAR #					_	
		LUBIG TORACICO # SISTEMA DE DRENATE (CRACICO, ERES						
١,	,	CAMARAS		·				<del></del>
١	נו	SUTURA DE SEDA "RENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM						
9	2	HRINGA et/_ ct/ ct/ ct						
}	2	APOSITO AINHESIVO 10 x 15 CM	ئـــــا					 
è	Ď	CIDOCAINA SIN EPINEERINA EIQUIDO PARENTERAL 256 10 ML	!					
100	COLOCACION I UBO I URACICO	NO SA PARA RECORECCIÓN DE FEUDOS 1300 de CON SO. IDEICAN IE						
5	אַ	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIE				1		
1 8	כר ב	UCUA DE BISTURÉA						
۱ ۲	ر	GORRO DE CIRUJANO						
		GDRKO DI ENFERMERA						
		MASCARITTA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS						
1 5	SAK	AGUIA ESPINA: IF	<u> </u>					
		GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTENIE						
3	Ň	GUAN*15 QUIRUPGICOS N*,/,/						
1	PUNCION LUMBA	HODCAINA SIN FPINEFRINA HQUIDO PARENTERAL 2% 10 MA						
	בֿר ל	, FRINGA 10cc						
lo O		APCIS TO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X						
<b>CURACIÓN ACCESO</b>	AR	APOSTYO DE CLORHI XIDINA 8,5 X 11,5 CM						
Š	VASCULAR	APOS (O TRANSPARENTE 10 X 17CM						
RACI	VA	GUANTES QUIRURGICOS Nº / /						
큥		GASACH ALGODÓN 18 X 28 FSFFRIL					-	
Γ.	<u>_</u>	AGUIA DE B'OPSIA OSTA 21 GA X 4 IN (10CM)					_	
2	OSE	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSFA 16 GA X 7,68			1			
	וחר <u> </u>	GUANTES QUIRURGICOS N° J. J.			1			<del></del>
ן נ	ASPIRADO MEDULA OSEA	LITOCANA SIN I PINI I BINA "GUIDO PARI N'I RAL 2N 20 ML/20 ML						
8	מאט <u>ו</u>	I NOXAPAH NA		<del> </del>	+			
إ	7	HEPARINA (NO FRACCIONADA) UQUIDO	1					<del> </del>
Ľ	Ϋ́	PARENTERAL 5000 UI/MI. SMI						
2	/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Lie Tep# (ED) On the Bright Not to MST, libro 15 Foto 40 Nº 115		

•

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS MEI	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES	NTRAVE	NOSAS		
	A. PACIENTE: NIÑO OLMI E	OLUNA	FRANCISCO SE BASTIAN	HCt: 289087					
	c. SI RVICIO: UCI			D. FECH	IA:24/08/2023				
	e. DI SCRIPCION		AM	ļ	PM		нѕ		
		CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
	- ART NO RAL 0,9 % 1000 MI			ļ					
	ABLIN THAT 0'S # 200 MT								
	CECHURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 Ma								
SAS	: I C KUMO DI SODIO LIQUIDO PARI N. I RALI 0,9 % 100 MI	1	Medicalis Cettermon SULLI Hg Hindentintel	/	Hedluca Colors				
OLUCIONES INTRAVENOSAS	COM4 NACIONES (IACIATO DE RINGER) COJEDO PARENTENAL 1000 M.								
INTR/	ESORDIFORATOS (DEXTROSA EN AGUA) FOURDO PARENTERA: 5% 1000 ME								
ONES	FARHONIDRAFOS (DI XTHOSA EN AGUA) 1923 DIO PARENTERAL 5% 500 MA.								
SOLUC	CARROPEDRATOS (DEXINOSA EN ACUA) LIGURDO PARENTERAL 59/750 VI								
	- ECHOLLOS CARROLLINALOS (DEXIDOSA SOL SALISA) 1000 MI	1	Hidrotain						
	CARRONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) FIGUEIXO PARENTERA, 10K 1000 MI								
	CARDEBORATOS (DEXINOSA EN ACUA) GUIDO PARENTERAL SUN 500 MA								
	AGUA PANA INVECCIÓN LIQUEDO PARENTERAL 10 M.								
OSTOMIAS	EGISA PARA OSTOMIA CERRADA UNA 1974, FRANSPARENTE								
ō	NASI PAKA FUNDA DI DISTOMBA MTM/ MTM/ MTM			i					
S	hOISA PARA OSTOMIA								
	UNIXA PAKA NUTRICIÓN PARENTE 4A	1		<del>                                     </del>		<u> </u>			
F F	GUANTES QUIRURGICOS Nº	<del> </del>		1 -	-	<del></del>			
} <del>2</del>	VASCARLIA GERALARGICA CON HAVICO O I RAS	<del>                                     </del>	<del></del>	<del>                                     </del>					
	CONNO DE ENPINAMENA	†							
	- FECTROCKOS	3-							
۳	QUIPO DE VENOCLIS S 2200M (+/ 100M)	<del></del>							
CION D	QUIACHTH INDUS-CN AMBAR								
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	i quipa di infusion								
A P	QUIPO DE MICROGOTI 40								
Sos	FQUIPQ DE INFLISION EN IT RAL PARA.								
Į	LIQUIPO DI UNE USION PARA BONHA 764 LM								
w	CILLIPO DE INFUSION FOTOSENSINA DE ROMBA 200 CM(1/-TOCM)								
GUANTES	CHANTES QUINURGICOS INT CHANTES QUINURGICOS INT								
3/7	I IRMA ENFERMERA RESPONSABL	li.	-duren Verpez Duran Enter and Ser Contacton Directon MUP, Library Folio 40 Nº 119	4	yeps F 60				

		REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS MED	oicos	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	TRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO OI MED	O I.UN/	A FRANCISCO SEBASTIAN	HCL: 28	908/		
	c. SERVICIO: UCI			D. H.CI	IA:24/08/2023		
	e. DESCRIPCION		AM		PM	ļ	HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTILICACION
DISPOSITIVOS	GASA DI. ALGODÓN 10 X 10 ESTERII	4 2	ASLO DE CAVIDADES  COMA DE MUESTRAS DE SANGRE EINEA ARFERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	7	ASTO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESERAS DE SANGRETINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASTO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LEVEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 70CM & MULSION DE PETROLATO						
ANTI-	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSI O TALLA "L"						
NOS	MANGAS DE COMPRESION VASCUEAR SIIC DE MUSEO TALLA "M"						
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION MASCULAR SIX: DE MUSEO TALLA S°						
ă	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS						
	LLAVE DE 3 VIAS			ļ		<u> </u>	
OTROS	MASCARILEA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS						
Ò	GORRO DE CIRUJANO						
<u> </u>	GORRO DE EN TRMERA			<u> </u>	· <del>-</del> ·-		
z	GUANTI'S QUIRURGICOS Nº 6.5 CUANTES QUIRURGICOS Nº	11					
8	GORRO DE CIRUJANO						
Ž	GORRO OF ENLIRMERA	1		L			
SALINIZACION	MASCARIITA QUIRURGICA CON LEASTICO O TIRAS	1.					
ULTIVOS Y	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIE	2					
≧	IF RENGA JOCC	1					
3	.! RINGAcc					ļ	
	CLORURO DE SODIO HQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI.	1					
۲,	RANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					ļ	
ARTERIAL Y BISS	HAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR			ļ			
ARI	ILECTRODO PARA MONIFOREO VO INVASIVO DE PROLUNDIDAD						
30 2	RASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DISPOSITIVOS RECOLECCION DE	URINAL DESCARTABLE CON MUDIDA (HOMBRI)						
SE SIS	CRINAL FI MENINO						
OS RECOL DIURESIS	(ADULTO)						
Nos Dil	HO: SA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
SIT	BOLSA COLECTORA NIÑO						
SP.	90X SA COLLCTORA NIÑA						
<u> </u>	IIRA ORINA	11	DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH	<u> </u>	DENSIDAD URNARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFFRMFRA RESPONSABLE	Li	Like FUR Britania Salaman Salaman Britania Salaman Salaman	1	i gepel		

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS M	EDICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES	INTRAVEN	IOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO OLMED	O LUNA	FRANCISCO SEBASTIAN	HCI.: 28	908/		
	c. SERVICIO: UCI			D. FFCH	A:24/08/2023		
	e. DESCRIPCION	·	AM	_	PM		нѕ
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X /CM						
	IIOJA DE BISTURÉ# SUTURA DE SEDA TRENZADA N°.			-			
	2/0, 24 MM, 75 CM						
	* \ \* ASAD HCI AGIN IV						
	VENDADE GUATA "7 _"7						
	VENDATIASTICA "/ "/ "		·				
VARIOS	SABANA DESCARTABIT 160X220 CM (COLOR A/UI)		_				
	SONDA DUO, NASO Nº						
	SONDA NELATON N°						
	MANIA LERMINA					++	
	ADULTO/PEDIATRICO  BRAZACETE ADULTO  IDENTIFICACION PACIENTE						
	BRAZAH 11 PEDIATRICO						
	A LOMIZADOR BUCAL			-			
	FOALLA HUMEDA PARA BAÑO DI PACIENTE CON CLORHEXIDINA	3/					
/ PIEL	PELICUIA DE BARRI RA PROTECTORA DI PIEL 28M. SPRAY						
BAÑO Y	REGENERADOR DE HJIDOS EXTRA LINO						
8	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS						
TAC	: XI LNS:ON DE BAJA PRESIÓN 250 em (RESONANCIA MAGNELICA)						
RM O TAC	MEDIO DE CONTRASTE						
VC Y PIA	CALETER INTRAVENCE CON RELECTION OF THE RESERVE CONTRA  **I VO DE TRAVENCE						
MEDICION DE PVC	- XTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM JERTOCK						
Sci	: QUIPO DE VENOCUSIS 220CM (4) 10CM}						
ME	HAVE DE 3 VIAS						
N O	CONFICIOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRA)						
PROTECCION A.	CONLCTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
PRO	APOSE O ALFRESIVO 10 X 15 CM						
sos	· II FRO HIDROSCOPICO ADULTO						
FILTROS	· ILERO HIDROSCOPICO PLDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABL	(,	SOLCA NUCLEO DE CIUTO LIC. FOUNTO PAPER DUTOR				

-..

	1	REG	 ISTRO DE DISPOSITIVOS N	NEDICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES II	NTRAVE	NOSAS	
	A. PACIENTE: NIÑO OLME			HCL: 78				
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	Λ:24/08/2023			
	e. DESCRIPCION		AM	_	PM	HS		
L	C. D. SCIM CION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN I.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUST FICACION	
	TORURO DI SOCIO HOUICO PARENTIRALO,9 % 100 MI	.						
SECRECIONES	1 F72101 K 01 #0000 A 10 A2A.:							
CREC	:JUANTES DI EXAMINAÇIÓN V° /, /					<u> </u>		
DE SE	I: UANTES QUIRURGICOS № / /							
ASPIRACIÓN D	10) SA PARA RI COLECCIÓN DE TEUTOS I 100 ez CON SCRIDHICAN FE							
Ĩ. Ā	TUCCIONADOR DE MUCOS DADES 40 cc							
ASF	· ANUI A DE SUCCIÓN #							
	CANUIA DI SUCCION #							
orn	CANGIA NASALALIO FLUID 20 PM(L) 25 LPM(XI) 3 (XXI)							
ALTO FLUJO	CANUIA NASALAITO FLUIO ADULTO 5 M							
DISPOSITIVO S	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO:							
DISPO	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M							
	HUMIDH CADDR							
	MICRONERU IZADOR ADULTO							
	MICRONEBU L'ADOR PEDIA" RICO							
	NCENTIVACIOR RESPIRATORIO							
RIA	(ANULA 3) CX GINO NASAL ADULTO							
RATORIA	CANUI A DE OX GENO NASA: INTANTII							
RESPIR	INTERIAS AS DI FRAQUIOS CMO							
ΑŘ	OOSHICADCE							
FISIOTERAPIA	SISTEMA DE TERAPIA PRESIÓN POSIT VA I N VIAS RESPIRATORIAS (EUPAP)							
FISIO	CIT UNIVERSAL ("RANS.PAGEN") ADULTO)		_					
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ							
	YANGUI NA CORRUGADA							
	AMBU ADU: 10							
	AMBU PIG ATRICO	<del>                                     </del>				<del> </del>		
<del> </del>	# CMD D. RIDAH	-		_				
<u>¥</u>	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPADGRAFÍA ADUA TO/PEDIATRICO NESSO					ļ		
CAPNOGRAFIA	ADAPTADÓR PARA MEDICIÓN DE : APNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO							
CAPN	ADAPTADOR VIA AFRIA DE COZSINSOR MODITO RIOTIRO							
Ĺ	AGAPTÁDOR VIA ATREA DE COZ SENSOR VIDIGELO RIBORPES							
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI	E						

.

			MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	OI MI DO LUN/	A FRANCISCO SI BASTIAN	HCI : 289087						
c. SLRVICIO: UCI				IA:24/08/2023					
e. DI SCRIPCIO	ON	AM		PM		HS			
	CANI.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION			
.· RINGA 3 ec	1	Cebor-biro	/	later for					
JI KINGA S cc	1	Caba kim	1	L.L. Lowe					
4 stik(sA 1D cs	111	Cetheron Sulld Mg Un luman	1/1	Cever Tuma, Hidakocha					
.: RINGA 70 cc			1	alejo					
II IUNGA 50 cc									
ERINGA 50 A 60 ml									
II RINGA 1ML, 10 - 100 U (GASOMI TRIA)	. 25G, 5/8								
JERINGA 1ME, 16 100 U (INSULINA)	, 29G, 1/2								
					-				
FIRMA ENFERMERA RESE	ONSABIT (1	LICE STOCK NUCLEO DE OUTO LOS FOLICO DE OUTO	1	4. gepal		· ·			