

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RC	OSERO ARTEAGA	BLANC	CA AURORA	b. H. CL.:		259.514
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	31	1/08/2023
o DESCRIPCION		AM	Τ	PM	u. i cci,		HS
e. DESCRIPCION	CANTIC AD	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/	Perochuoi CVC					
GORRO DE ENFERMERA	1/	Mesochworc VC					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	to,	mores perant					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 ,/	⁹ र्माठ ७२५ । ५					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Loda. Pata Enferme (A C MSP: Libro 25	CLEO DE QUITO ricia (Velal J. CUIDADO DIRECTO 6 FOID 125 N. 569 What I See See See See See See See See See S					HOJA 1/2

304-B



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: ROSERO ARTEA	GA	BLANCA AURO	RA	HCL	25	9.514	
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTAB	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
: CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
ÉTER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.51	1/						
CIÓN CAT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1/	····					
IMPL A	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	21						
۷IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCICAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
გ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
T	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURAGÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
- CC AR								
:	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lcda</i> ENFER	A NUCLEO DE QUITO Patricia Quelal J. MERA CUIDADO DIRECTO ibro 25 Foho 125 N' 569				HOIA 1/4	

e. DESCRIPCIÓN CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	PM HS ON CANTIDAD JUSTIFICACIÓN CANTIDAD JUSTIFICACI (ALLAGA
e. DESCRIPCION JUSTIFICACIO CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	ON CANTIDAD JUSTIFICACIÓN CANTIDAD JUSTIFICACI
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	lashing
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	; l
ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	ukduchu
EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE	
200 CM (+/- 10 CM) EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	
HOJA DE BISTURÍ #	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	
JERINGA DE 50	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	
VENDA DE GASA"/"/	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	
VENDA ELÁSTICA"/"/	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE FURNICATION SOLCA NÚCLEO DE DE CLE CLE CLE CUIDADO DIRE MSP. LIBRO 25 FOILO 125 N°	70 1.



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ROS	SERO ARTEAGA	BLANC	A AURORA	b. H. CL.:		259.514
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	30	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. Bessiii Co.	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GO E CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3+/3/	Manéjo Pct Control diaments.	B	Saited Clar	40)	3/	Central desser
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Pro to colo					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA Lod ENFER	ANICLEO DE QUITO 1. aleria Garcia 2011 CUDADO DIRECTO 21 1725271660	Lida	NNOCLEO DE QUITO 1. Valeria Garcia JERA CUIDADO DIRECTO 1.1. 1722271630		SUICA NÚ LIJO SO MA	CLEO DE QUITO (1)
							304/B

a. NOMBRE DE PACIENTE: ROSERO ARTEA		BLANCA AURORA			b. H. CL.:	259.514		
c. SERVICIO: ONG		OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	30/08/2023		
e. DESCRIPC	IÓN		AM		PM		HS	
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)							
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM))MBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	Л (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENT	reral .							
FUNDA PARA ALIMENTACION I	ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		[-		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							3/150-	
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			- Ar					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						1		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		141	Hed	ı	Hed.	1	Mcol	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
JERINGA DE 50			(law)					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1		
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)						···	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	TRA FINO					+		
VENDA DE GASA"/"/_	"/	-				+		
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)					-		
VENDA ELÁSTICA"/"/_						+		
							<u> </u>	
AMME.		-				 	<u> </u>	
							• · ·	
FIRMA ENFER		Lc. ENFE	EA NÚCLEO DE QUITO LA Valeria Garcia EMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 U. CON CORDÃO	La Enfe	CA NÚCLEO DE QUITO da. Valeria Garcia RMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 U. \(\hat{\Omega}_1\) Crez	SOLCA	NUCLEO DE OUTO OTA CENELLA PAR ERACHDAR DIRECTO OFFICE OF THE OUTO	

SELETIFORE SELECTIONS



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ROS	SERO ARTEAGA	BLANC	CA AURORA	b. H. CL.:		259.514
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	79	/08/2023
		AM	<u> </u>	PM	<u>u. i ze.i.e</u>		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAL:	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC <i>A</i>	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	1/	polm. Q.T					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						-	
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			ン	Enjugeen	bucalan		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6,	Actionain CUC.					
GORRO DE ENFERMERA	\/	Activación CUC					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)				,		-	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3/ 2	adm. Q.T	3/	Cental des)હ્ય	4/	Manèyo Rd Control drupesis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	Porteein Cer					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	1 -	10 Hu					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	lia Sa	ÚCI EO DE OUITO dia Genelia R. AC 110A00 DIRECTO	SOLÇA N Lcda. 'A ENFERMER Cédui	UCLEO DE GO. Y Catierine Abril ADE COURT DE CTO 13: 17505 1342		SOLCA NO Lic. Fern ENFERMERO MSP: Libro	GLEG DE QUITO ando Tapia G, CUIDADO DIRECTO I 18 Folio 07 M° 24 HOJA 1/2
							304-B



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: ROSERO ARTEAC	SA .	BLANCA AUROF	A	HCL	25	9.514	
c. SERVICIO: ONC			IA CLINICA		d. FECHA:	29/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
8	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	•						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ŭ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
u u	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
0	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1	pchiocin CUC					
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	V	potavoin CUC					
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 65/	١ /	pokisooh euc					
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1/	Actions: CAC					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS	ι/	Activoción CUC					
A	JERINGA <u>(O</u> cc/cc/cc	(/	Activorian CUC					
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	!						
ACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACI ANTABLE O SE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
Ć	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Ą	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ŀ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			ļ				
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			-		ļ		
S S						ļ		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E AEU	A MUCLEU DE GUITO S stia Cenellita. HERA COOLOUNE TO				HOJA 1/4.	

L	OMBRE DE PACIENTE: ROSERO ARTEAC	GA	BLANCA AUROF	RA	b. H. CL.:	25	59.514
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	29/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
w .		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2	ochimión CUC.				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						·
OS DE 6	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	aam. a.T	<u> </u>			74
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						7.0.
C	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						-
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
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						
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			<u> </u>			
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS	BIONECTOR		·				
6	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			ļ			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		a Múcleu de Guito Spia Cemilic K. Lucagomadul Islan Oned				НОЈА 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	ROSERO ARTEAC	3A	BLANCA AURO	RA	b. H. CL.:	25	59.514
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	29/	08/2023
e. DESCRIPCIÓ	N		AM	ļ	PM		HS
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	SA (MACHO)						
ELECTRODOS				 			
EQUIPO DE INFUSIÓN		1/	Hidiatacin	ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOME				ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOME 200 CM (+/- 10 CM)	3A FOTOSENSIBLE		0 4 0			ļ	
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+	-/-10CM)	2/	Onclassition				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	BA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTER.	AL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENT	ERAL SIN BOMBA			1			
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	ΓΟ 1 0cmX20cm	-					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				†			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				 			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				-			
HOJA DE BISTURÍ #				 		 	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					ļ		1
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			44-74	†		<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/	8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				 		1	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				-			0.4
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				-		+	Wegscar
JERINGA DE 50				ļ		<u> </u>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			/				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER	ΑΔΡΙΔ (SINI ΜΑΙ ΜΙΑΝ	1	11.	-		 	
		1'	Acdicain	 		<u> </u>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	···· · · · · · · · · · · · · · · · · ·					 	
VENDA DE GASA"/"/				<u> </u>		ļ	
VENDA DE GUATA "/"/				 			
VENDA ELÁSTICA"/"/	_"/			 			
			-	-			
				-			
						ļ	
FIRMA ENFERM RESPONSAE		1.40	MUCLEU DE GUITO Mylia Genellin R. WERA CUIDADO LIRECTO MUCLEU TOMA PRIMI 113	SOLCA Lcda ENFERM Co	NUCLEO DE QUITO Katherine Abril BRADE DE CONTROL BUILDE DE CONTROL BUILDE DE COURTO	Lic. F	NÚCLEO DE QUITO ernando Taja G. eero cuindo Directo ubro 18 Folio 07 N° 21