		REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS	MEDICOS FA	RMACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVENOS	SAS
	A. PACIENTE: NIÑO. BFJAR			HCI: 30196			
	c. SI'RVICIO: UCI			D. FECHA: 7	25 08 2023		
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
<b></b>		CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
A 5	FRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	11				1/	
HGT/LINEA ARTERIAL	I NIP I CC						
ART AR	KASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
	ANCE IAS (UR TRA FINA)	1/				1/	
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N°//						
AC HER	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
CU	AGUA PARA INYI OCIÓN HOURDO PAREND RAE 750 MI						
	FURO TORACICO CON TROCAR R				- <u>-</u>		
	TUBO TORACICO II				<del></del>		
ľ	S STEMA DE ORENAIR "ORACICO, "RES "AMARAS						<u> </u>
000	SUFURA DE SEDA TRENZADA Nº, 2/0, 24 MM, 75 CV						
TORACICO	IRINGA cc/cc/cc/cc/cc						
6	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM				<u> </u>		
TUBO	-IDOCA:NA SIN EPINEFRINA UQUIDO PARI N IEBAL 2% 10 MIL						<u></u>
COLOCACIÓN T	NO: SA PANA RECONECCIÓN DE ELUIDOS 1 100 ce CON SOLIDIFICANTE						
OCA(	CASAIN ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
点	HONE R STURFE						
	GORRO DE CIRUJANO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCAHILIA QUIRURGICA CON FLASTICO O TIRAS						
3AR	AGUJA I SPINAL IF						
PUNCIÓN LUMBAR	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIE						
NZ N	CAJANTES QUIRURGICOS N°//				_		
Ş	- POCA NA SIN EPIATTRINA'QUIDO PARENT-RAL 7% 10 M.,						
lΩd	FRINGA 10cc						·
90	APOSICO THANSPARENTE ADULTO 8,5 X / / CM						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO DE CLORIFEX DINA 8,5 X 31,5 CV				, , , ,		
ACIÓN AC VASCULA	APOS 10 TRANSPARENTE 10 X 120M						<del></del>
RACI VAS	CAJANTES QUIRURGICOS N° / _/						
ರ	INSTRUCT KOT PÓCODIA IN APA-						
Y.	AGANA DE BIOPSIA OSEA 33. GA X 4 IN: (100M)		-				
A OSEA	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDURA OSEA 16 GA X 7,68						<del></del>
'na	SUANTES QUIRURGICOS N° / / _						
Э МЕ	HDOCAINA SIN EPINEERINA HQUIDO PARENTERAL 2% ZO MIL/LO MIL						
₹AD(	" NOXAPANINA			<del>-   -   -</del>			
ASPIRADO MEDULA	I PARINA ( NG I RACC C'YADA ) LIQUIDO' PARINTRAL 5000 UNA . 5½L						
		-nt	cunto uno I U	-		<del></del>	Much
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ļ	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Mantza Quintanula G. NEERNERA CUIDACO DIRECTO			FI	Maximetr ohn Macias M. NFERMERO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO. BEJARANO AÑAZCO ADRIET HCI: 301968 D. H CHA: 25-08-2023 c. SERVICIO: UCI HS PM ΛM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT. OU LU. CICOZ IU OR ARI NII RAL 2,9 % 1000 MI CORUNO DE SOUIO . ICIJ DO ARENTERAL DUSTS SOURIE TORISIO DI SODIO JOU DO ARI N 11 RAL 0,9 % 750 MI 1/Medicous reportaco 1/ Infusoin Hostino Modina 1 Hericans denses Ceprons CHONURO DE SODIO HQUIDO Souado de uno AND STERAL DUSTS TOO ME SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMBINACIONES (:ACTATO DE RINGER) QUIDO PARENTERAL 1000 MI ARBOHIDRATOS (DEXERDSA LA AGIZA) ARBOHDRATOS (DEXTROSA EN ÁGUA) IQUIDO PARENTE NAESSENDO AR ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARI NII KALSIL 250 MI 1 hidrotucon hidratacion LECTROPHOS CARBOT DRATOS DI X IROSA SOL, SA., NA) 1000 MI ARBOHIDRATOS (OF XERUSA EN AGUA) QUIDO PARENTERAL 10% 1000 MI ARBOHDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL SON SOO ME ANI N II RAI 10 ML IOLSA PARA OS DALA CERRADA UNA OSTOMIAS 1 A DIAMERAN AND HASE PARA FUNDA DE OSTOREA HOLSA PARA CSTOM A JRIDA PARA NU THICTON PARI NT HAI GUANTES OSTRUAÇÃOS Nº MASCARILLA QUINCRGICA CON F. ASTICO !IRAS OARO DE ENFERMERA 1CIRODOS rara ceta mol QUIPO DE VENOCEISIS 2200M (+/-100M) EQUIPOS ADMINISTRACION DE Morfino QUIPO DE INFUSION AMBAR MEDICACION 11 hidrotacos v QUIPO DE PIEUS CN CILITODE MICROGOLLINO QUIPO DE INFUSIDA ENTIRAL PAKA HUMBA CASL 111 Hedica coop OUIPO DE INFUSION PARA TOMBA 764 QUIPO DE INEUSION FOTOSENS IN EDE UANTES QUINTING COS N GUANTES UANTES QUIRUNG COS Nº DANIES QUIRURGICOS Nº SUCC MICLEO DE QUITO

Coda micha (18 mm)

Coda midita (18 mm)

ENERGIA A 10 ma 1735 Lic John Macias M. ENFERMERO H autamus 6 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lole. Mantza Quintanila G ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE Father 0335-8703 3/7

والأسرية

		DEC	SISTRO DE DISPOSITIVOS MEI	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	TD AVE	NOCAC
	A. PACIENTE: NIÑO, BEJAR			1		IIKAVI	INUSAS
		AINO AIN	IAZCO ADRIEL	HCI: 30		-	
	c. SI:RVICIO: UCI	Ι	AM	D. FECE	IA: 25-08 2023 PM	Γ	HS
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
		Crust.	ASECUDI CAVIDADES	<del>                                     </del>	ASEC DE CAVIDADES		ASEO DE CAVIDADES
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERU.		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		IGMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	2	10MA DE MUESTRAS DE SANCRETINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS
	IASA 10CM X 20CM EMULSION DE						
NTI-	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR SOCIDE MUSEO TALLA "L"						
IVOS A	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIXC DE MUSEO TALLA "M"						
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCUIAR SDC DE MUSEO TALLA "S"						
ë .	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS						
	: AVI OF 3 VIAS						
OTROS	VASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS						
0	GORRO DE CIRUJANO						
<u> </u>	GORRO DE ENFERMERA	·/-		1/	,	2/	
2	GUANTES QUIRURGICOS Nº	<u>I</u> /		<u>Y</u>		2	
2	GORGO DE CIRUIANO	/					
NZ	GORRO DE ENFERMERA	1/		1'		2'	
Y SALINIZACION	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS	1 1	,	1		2/	
LTIVOS Y	OF X OF MÖCIODIA HE READ ISTERII	2		2		4	
🗐	HRINGA DEC	1/		1,		2)	
3	JI RINGA cc		/			ļ	/
	CLORURO DE SODIO L'QUIDO PARANTERAL 0,9 % 100 MI	4		1.		-11	
۲	RANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
ARTERIAL Y BISS	FAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR						
ARTI	LECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
Z DE	FRASCO PARA MUFSTRAS ( FABORATORIO )				··· , ·· · · · · · · · · · · · · · · ·		
CIO	URINAL DESCARTABIT CON MEDIDA (HOMBRE)						
S.	ORINAL ELMI NINO						
OS RECOL	BOISA COLLCTORA DE ORINA ADULTO)						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DISPOSITIVOS RECOLECCION DE	BOESA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
SITIV	HOLSA COLLCTORA NIÑO			-			
SPO	BOLSA COLL CTORA NIÑA						
ă	LIRA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH	1/	DI NSIDAD URINARIA Y PH	1/	DENSIDAD URINARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	\$0 Load Enfe	LCA NUCLEO DE QUALO L Maniza Quintantia L. RIMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092		SOLCANUCA COMITATORIA COMITATO		Licyum nacias M. Enfemmeno

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCL: 301968 A. PACIENTE: NIÑO BEJARANO AÑAZCO ADRIEL D. FECHA: 25-08-2023 c. SFRVICIO: UCI AM PM HS e. DESCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANI. JUSTIFICACION CANI. **JUSTIFICACION** 104URO DI 500-D . Q., DQ ARI NTI RAI 0,9 % 100 ML DE SECRECIONES ASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIO GUANTES DE EXAMENACIÓN GUANTES QUIRURGICOS Nº 7 / BOLSA PARA RECOLLCCIÓN DE FLUIDOS ASPIRACIÓN 1300 nt CON SOL DIFICANTI JUCCIDAADOR DE MUCOS:DADES 40 co CANUIA DI SUCCIÓN II ..... ANUIA DE SUCCIÓN # ANUIA NASALATIC ILUO 20 ALTO FLUJO PM(L)\_\_ 75 LPM(XI) 3 (XXI) CANULA NASALALTO FLUID ADULTO S \_\_\_\_ M \_\_\_ CATETER DE ASPIRACIÓN DISPOSITIVO SECRECIONES CON SISTEMA CI RRADO: MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6 V 1 Origeno per curula (UM)DIFICADOR MICRONEBULIZADOR ADULTO MICRONI BUILIZADOR PEDIATRICO 1 NO MITVADOR RESPIRATORIO FISIOTERAPIA RESPIRATORIA ANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO AMURA DE OXIGENO NASAL MEANTIL INTERFAS AS DE TRAQUEOSTONIO USTEMA DE TERAPIA PRUS ON POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (E PAPI) CT UNIVERSAL (TRANS,PACENT ADUL 10) MANGULKA DE EXTENSIÓN PARA PA ---MANGUI RA CORRUGADA AMBG PEDIATRICO ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA NOUL FO/PEDIA TRECC NK550 CAPNOGRAFIA ADAPTADOR PARA MEDIC ÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO NOAPTADOR VIA AT REA DE CC2 SENSOR ACCELS RECEIRED ADAPTADOR VIA AEREA DE COZ SENSOR MODEED REGAPES SOLCA NUCLEO DE QUITO llancely F. A. Paulina Calender Emeramenace concern (FGI Reg. 10) Po. William IRMA ENFERMERA RESPONSABLE Lic John Macias **ENFERMERO** 6/7

Folia, 0335-8707

ر د ب

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO BEJARANO AÑAZCO ADRIFE HCI: 301968 c. SI RVICIO: UCI D. FECHA: 25-08-2023 HS PM AM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSE: O TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X /CM IOIA DI. BISTURÍ # SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM VI.NDA DI GASA "/ "/ VINDADI GUATA "/ VENDA LLASTICA - "/ - "/ SABANA DI SCARTARLE 160X220 CM (COLOR AZUL) SONDA DUO, NASO Nª SONDA NELATON N° SI MILUNA MANTA TERMINA ADJI TO/PEDIATRICO BRAZALETI ADULTO DENIALICACION PACIENT BRAZACETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACENTE A FOMIZADOR BUCAL TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CEORIII XIDINA 핊 PLLICULA DE BARRERA PRO ECTORA DE PIET 28ME SPRAY **BAÑO** Y REGENERADOR DE LE JIDOS EXTRA ) INO Protección de piel SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPTROXIGENADOS IXTENSION DE BAIA PRESIÓN 250 RM O TAC cm (RI SONANCIA MAGNI TICA) MED O DE CONTRASTE CATE LER INTRAVENOSO CON MEDICION DE PVC Y ALITIAS, VALVULA CONTROL DI FILLIO SANGUINI O N° / / - XITHSIÓN ARTHRIAL M/M 100CM JURIOCK QUIPO DE VI NOCI AIS 220CM (+/ : OC:M} TAVE DE 3 VIAS CONFICION PARA VÍA **PROTECCION** INTRAVENOSA (HEMBRA) INTRAVENOSA (MACEO) APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM ILTRO HIDROSCOPICO ADULTO HI IRO HIDKOSCOPICO ODINTAKE<sup>45</sup> SOCIA NUCLEO DE OUITO
Left. Transpara (di salo) secto
Reg. 1019 (b. 661735) IRMA ENFERMERA RESPONSABLE

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO, BEJARANO AÑAZCO ADRIEL HCL: 301968 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 25-08-2023 AM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION 1165A 1632 JI RINGA 3 cc 1 haborators 2 Actions w 11 kebrolaco Ondasenton 1 andosentan 1 abouthis 2 NBZ ERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN JI RINGA 5 cc 1 camp de Podasio 1 caprolino 1 suppto. 2 V Acetilastuna. Marga de potasio ( cetasori no II RINGA 10 cc JI RINGA 20 cc 1 Boulso Hortes 1 Mortina Л RINGA 50 cc .: RINGA 50 A GD ml IFRINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 GASOMI IRIA) JI RINGA 1MI , 10 - 100 U, 29G, 1/7 (INSULINA) sistema de Alto Fluio Bediulaio. 4 MEDICACION Y OTROS SOLOANDCLECTIE OUTS

Lida. Paulina Listeria.

ENERGIERA DE CIPSAN PIRECTO
Reg. 1019 06 661735 Lic John Macias M. ENFERMERO Mariza Opintanila G.
Loda Maniza Opintanila G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
ENFERMENTA CUIDADO DIRECTO
ENFERMENTA CUIDADO DIRECTO IRMA ENFERMERA RESPONSABLE Folio: 0335-8708 7/7

ر دن به

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO BEJARANO AÑAZCO ADRIFE HCI: 301968 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 26-08-2073 AM PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CLORURO DE SODIO LIQUIDO ARENTE HALO, 9 % 1000 M CLORURO DE SOCIO EQUIDO Allo Ilujo 1 ARENTHALO,9 % 500 MI CORUNO DE SODIC FIGURIDO ARI NITRAL 0,9 % 750 MI Nephración  $\mathcal{L}$ surta b Oreplasal - Nachleden Morha. 1 suitab ARI N I FRA 1 3,9 % 100 MI Morhina SOLUCIONES INTRAVENOSAS COMBINACIONES (-ACTATO DE RINGER) IQUIDO PARENTERAL 1000 MI ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL 5% 1000 MI (AUDA N : AZCHIXEQ) ZOTAPRINORPA QUIDO PARENTERA; 5% 500 MI (AUDA N1 AZORIX IC) 201 ARDIHOBRA QUIDO PARENTI NA., 5% 250 MI. TECTROLLIOS CARROHIDAATOS Hidratación DEXTROSA SOL. SALINA) 1000 VI (AUDA M J AZORTX KI) ZO TARDIHOBRA: M 0001 WOT TARTTM TARY OKTUDE: ARROBIDRATOS (DEX:ROSA EN AGUA) AGUA PARA INYECCIÓN , QUIDO ARENTERAL 10 ML OLSA PARA OS LOVIA OFRRADA UNA OSTOMIAS RZA, TRANSPARINTE BASE PARA LUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm BOLSA PAHA OS : O VIA mm/ mm/ nr GNDA PARA NU IRICION PARINTI KAI JUANTI S QUIRURGICOS IN WASCARILIA QUIHURGICA CON LASTIC O BRAS COURD DE ENTERMERA ECTRODOS cambio por desprendimiento QUIPO DE VENOCLISIS 2200M (+/- 100V EQUIPOS ADMINISTRACION DE PARVA ZO:SU INI ID OSIUD KO ZU 401 KI ONUG QUIPO DE MICROGO IERO -QUIPO IN INFUSION : N°1 PA: PARA I QUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 754 QUIPO DE INITUSION / DIOSENSIBLE DE OMBA 200 CM(+/-10CM) UANTES OUNTROLEDS IN GUANTI S QUIRURGICOS IN SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-876385 SOICA NUCLEY OF IN 607

Ecdo. Duris Carten.

ENFINELY OF T SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Nelly Tameuchi IRMA ENFERMERA RESPONSABLE ENFERMERA RFG. 1015-09-887834 REG. 1005-2017-1047 3/7 MToni wehr

		REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS MEI	oicos	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	TRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO BEJARA	NO AÑ	AZCO ADRIEI	HCL: 30	1968		
	c. SERVICIO: UCI		•	ID. FECH	Λ: 26-08-2023		
			AM		PM		HS
	e. DI SCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DI ALGODÓA 10 X 10 I STI K .	42	KSLO DE CAVIDADES  TOWA DE MUESTRAS DE SANGRETIN: A ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL PROCEDEMIENTOS VARIOS:	-7	ASI O DI CAVEDA E S TOMA DI MUI STRAS DI SANGRI LINEA ARTERIAI PROCEDIMIENTOS VARIOS: 
	GASA 10CM X 20CM I MUISION DI. PETRO:ATO						
-i LN	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR SIXC DE MUSEO TALLA "L"						
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOCIDE MUSI O TALLA "M"						
SPOSIT	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SIXCIDE MUSI O TALLA "S"						
ă	DI RECLIO BANDAS COMPRESIVAS						
	HAVE IC IVAL						
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS						
°	GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENEERMERA					ļ	
z	GUANTES QUIRURGICOS Nº	V		7		2	
SALINIZACION	GORRO DE CIRUJANO	- //				/	
ZINI	GORRO DE ENFERMIRA	<u>V</u>	,	7		2	
Y SAL	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS	1		1		2	
CULTIVOS	GASA DI ALGODÓN 10 X 10 I STERII	2		ع ا		4/	
1 =	A RINGA O CC	رزك		1/1		2	
ರ	II RINGA ec			1/		2	
L	PARENTERAL 0,9 % 100 MI	1/		7		2	
>	FRANSDUCTOR PRESION ARTERIA. INVASIVA						
ARTERIAL Y BISS	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR						
ARI	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUI STRAS ( : ABORATORIO )						
8	URINAL DESCARTABLE CON MI DEDA (HOMBRE)						
OLE(	ORINAL LEMENINO						
OS RECOL	HOLSA COLL'CTORA DI ORINA (ADULTO)	İ				ļ	
S S	HOLSA COLLCTORA ESPECIAL DE ORIAA						
SITI	IIOLSA COLECTORA NIÑO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		***
ISPC	IKOLSA COLECTORA NIÑA			1/		1	
<u> </u>	FIRA ORINA	٨"	DENS/DAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH	1,	DI NSIDAD URINARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE OUITO L'ORIR NERVI JANICUCHI ENETRIMERA ENETRIMERA	Sc Lcc	L VIII (OÁp.) DLCA NUCLEO DE QUITO Ja. Viviana Taipe De la C. EMFERMERA ESP. 1005-28-87-7-3-8	Solo Leda Keii.	ANGER THE OUTO TO SECTION OF THE OUTO TO SECTION OF THE OUTO THE O

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS M				PARIVIACUS Y SULUCIONE	SINIKAVE	INUSAS
	A. PACIENTE: NIÑO BEJARA	NO AÑA	VCO ADRII I	HCL: 30	1968		
	c. SI RVICIO: UCI			D. FECH	IA: 26-08-2073		
	e. DESCRIPCION	AM			PM	<u> </u>	HS
		CANT.	JUSTILICACION	CANT.	JUSTILICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	II RINGA 3 cc					1	P2V
E WEDIOACION	ił RINGA 5 cc	たべいだ	Ondosetion  Mebalización  Onepiazol  Furosenido	12/1	Nepolisacion	200	Chateriga  Chateriga
JENINGRA UTLIZADRA EN FROCEDIMIENTOS FADMINISTRACION DE MEDICACION	Л NINGA 10 cc	7777	electional sodio electoral potasio sulfato	H	acotieisteina		Nawhicsteins Suitab
IILIZADAS EN FROCEDI	II RINGA 20 cc						
JENINGRA U	II RINGA 50 cc	1/	Hurtina			1	no.ha
	.: RINGA 50 A 60 ml	1	clener alto flyo				
	II RINGA 1MI, 10 - 100 II, 25G, 5/8 (GASOMI IRIA)						
	II RINGA TML, 10 - 100 U, 79G, 3/7 (INSULINA)						
2	Fursemido 20Mg					1	Medicular staty pron
MEDICACION I OTROS						·	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	,	BOLCANUCLEO DE QUITO  LCÍA: Nelly Tanicuchi  ENFERMERA  REG 1013-09-887834		SOLCA NUCLEO DE QUITO Loca. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-878385	- 1	OLA MILLE DE OUTE CAO DETAL CATAMA ENFEMA-O CA 1005-2011 Inc.

Lic MiTonieschi

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS M	EDICOS	<b>FARMACOS Y SOLUCIONES IN</b>	TRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE: NIÑO BEJARA	NO AÑ	AZCO ADRIEL	HCL: 30	1968		
	c. SFRVICIO: UCI			D. FECH	IA: 27-08-2023		
	e. DESCRIPÇION		AM		PM		HS
	e. Di Schir Groid	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ר א	HRAS RI ACTIVAS G. LICOSA (LINIDAD)	١,		1		/	
INE RIA	TRINGA 1 cc				-		
HGT/LÍNEA ARTERIAL	CASA OF ALGOROW 10 X 10 ESTERIL	2,				2	
I 4	AMCETAS (UETRA ENAC	1/		1		1/	
Z K	SUANT-S QUIRURG COS Y*//						
CURACIÓN DE HERIDA	GASA DI ALGONÓN LOX LO ESTERIL		· <del>-</del>	1			
UR/ E H	AGUA PARA INYECCIÓN LIGUIDO						
3 0	'AR' N'   HAI 250 VI			-			
	UTO CONTACION O CONTACION #						
	IUSO TORACICO # SISTEMA DE DRENASETORACICO, TRES			+			
٥	CAMAHAS SUTUHA DE SEDA TRENZADA Nº. 270, 24						
OIC CIC	MM, 75 CM			<u> </u>			
ORA	TRINGA ce/ ce/ ce/cc						
) T	APOSTED ADMINISTRATING CONTRACTOR						
TUB	HOOCA HA SIREEMINE RINA LI QUIDO PARENTERAL ZICTO MIL						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	NOISA PARA RECOLECCÓN DE FLURDOS 1300 œ CON SOLIO E CANTE						
OCA	GASA OF ALGODON 1C X IC ESTERL						
Ö	HOLA DE BISTURÉ#						
	GORRO DE CIRUSANO						
	GORRO DI ENTERMERA  MASCARILLA QUIRURGICA CON LIASTICO O TIRAS	<del></del>					
	AGUIA I SPINAL II	<del></del>		+			
PUNCIÓN LUMBAR	-			<del>-                                    </del>			
Ľ	CASA IXI A: GODDÓN 10 & 10 ESTERIL			-	•		
ÍÓN	DOCA NA SIN I PINEE NA LIQUIDO		<del></del>		·-·-		
ONC	PAUNTIRAL 2% TO AR	1	-				
	LEANIGA 1000 APOSTO TRANSPARENT ADURTO 8,5 X			-			
ESO	/CM		<u></u>		······································		
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOS FO OF CLORIFIX B NA 8,5 X 11,5 CV						
ACIÓN AC VASCULAI	APOS TO TRANSPAREN'E 10 X 120M						
RAC	GUANTES QUIRURGICOS N° _/ _/					_	
เว	GASA JE ALGORÓN 10 X 10 ESTERIL						
¥	AGUIA DE BIOPSIA DSEA 21 GA X 4 IN (100M)						
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X7,68						
חחם	GUANTES QUIHURGICOS NF/_/_/	-	<b>J</b>				
O ME	. (DOCANA SIN FP:NETRIKA LIQUIDG "AR' N'ERAL 716 70 ME/10 ME						
₹AD	· NOXAPARINA				<del></del>		
ASPIF	HEPARINA (NO FRACCONADA) LIQUIDO PARENTEHAL SOOD UIJMESME						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	TE	solca Nucleo de outre Leda Trivana Correra !!  Britana 1015 !				SOLCA NUCLEO DE QUITO LOSA. Viviana Tarpe De la G. ENFERMERA Reg. 1985-09-674-965

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO BIJARANO AÑAZCO ADRILL HCL: 301968 D. FECHA: 27-08-2023 c. SERVICIO: UCI HS AM PM e. DI SCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ABULTO 8,5 X /CM HOJA DE BISTURÍ W SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM VENDA DEGASA "/ "/ VENDA DE GUATA // / VI'NDA ELASTICA "/ "/ ABANA DESCARTABILE 160X220 CM (COLOR AZUL) SONDA DUO, NASO Nº SONDA NELATOR Nº MANIA TERMINA BRAZALLII ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE SRAZALLI PEDIATRICO DENUFICACION PACENTE ATOMIZADOR BUCAL IOALIA HUMEDA PARA BAÑO DI PACIENTE CON CLORUIDADENA PIEL PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28MI SPRAY **BAÑO Y** REGENERADOR DE TEACOS EXTRA INO SOLUCION DE ACIDOS GRASOS IIPI ROXIGI NAIXIS XII NSION DE BAJA PRESIÓN 250 em (RESONANCIA MAGNETICA) O MLOW) DE Š CONTRASTE PIA CATETER INTRAVENOSO CON MEDICION DE PVC Y ICE FOR ACCURACY, EASTERA LUJO SANGUINLO N° / / I XTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM I QUIPO DE VI NOCLISIS 220CM (1/ (OCM) LAVE DE 3 VIAS ONI CTOR PARA VIA PROTECCION T 1 NI RAVENOSA (HI MIRA) 10cm Typerm no mountable NTRAVENOSA (MACHO) APOSITO ADHESIVO TO X 15 CM HERO HIDROSCOPICO ADULTO ILLINO HIDROSCOPICO PEDIATRICO SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-676385 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 5/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: NIÑO BEJARANO AÑAZCO ADRIEL HCL: 301968 D. FECHA: 27-08-2023 c. SERVICIO: UCI PM HS AM e. DESCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT. CLORURO DIL SODIO LIQUIDO ARENTE 4A: 0.9 % 100 MI ASPIRACIÓN DE SECRECIONES ASA DI A: GODÓN 10 X 10 ESTERIL GUANTES DE EXAMINACIÓN N° L. L. . GUANTI S QUIRUAGICOS Nº / BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS : 300 cc CON SOLIDITICANTE LUCC ONADOR DE MUCCSIDADES 40 cc CANLIA DI SUCCIÓN # ANUIA DI SUCCIÓN # ANJIA NASALATIO - LUIO 20 IPM(L) ALTO FLUJO 25 I PM(XL) \_. 3 (XXL) CANULA NASAE ALTO L'UJO ADULTO 5 DISPOSITIVO CATETTA DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRAIXO: / ./..../ S MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M HOMBREVDOR MICRONEBULIZADOR ADULTO ODINTAKLISE NOCIALITUR INCEDITY NCI-N\*IVADOR RESPIRATORIO FISIOTERAPIA RESPIRATORIA CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO CANULA DE OXIGENO NASAL :NEANTIL N'I RIAS AS DE TRAQUEOSTOMO OCSI KADOR IS FEMALOR TERAPIA PRESION POSITIVA N VIAS RESPIRATOR AS (E-PAP) KIT UNIVERSAL (TRANS.PACIENTE (CTIUGA MANGLIRA DI EXTENSIÓN PARA MANGUI RA CORRUGADA O1 IUGA URMA AMSE PEDIATRICO ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADJITO/PEDIA IRICO NASSIB CAPNOGRAFIA ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE OTJUDA ADIFTŠMU KOV ATIAPROMYA ADAPTADOR VIA ALRIA DI COZ SENSOR ACCELO RECENIO ADAPTADOR VIA AFREADE CO2 SENSOR MODELO RECMPIS FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE; NIÑO BEJARANO AÑAZCO ADRIEL HCL: 301968 D. FECHA: 27-08 2023 r. SERVICIO: UCI HS PM AM e. DESCRIPCION CANT. CANT. JUSTIFICACION CANI. JUSTIFICACION JUSTIFICACION DR. 43 OF SOCIO DIGITAL ARI NITHAL 0,9 % 1000 M DRUMO DE SOUIC EIQUEJO MCCC # 6,0 WHIP DIK CHICAGO DE SODIO ENCLUYO ARI NTI RAL 0,9 % 750 MI Mediacoci Modera. 1800adn Hypeddria Mechanion ORUBO DE SODIO ENQUIDO. 1 Hedicalo M CC: 20 P.O JAH ITM IRA SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMBINACIONES (EACEATU DE ENGERIO COURSE PARENTERAL ICCOM. ARROHIDRATOS 125X RCSA EN ASUAL ARBOHIDRATOS [DI X: ROSA I N AGUA] IQUIDO PARI N IL RAI 5% 500 M ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIQO PARI NTERAL 5% 750 MI FCTRONTOS CA480-LDRATOS Hidratación DENTHOSA SOL SAL NAT 1000 MI ARBOHIDRATOS (DEXI 405A : HI AGUA) QUIDO PAREN 1 RA, 10% 1000 MI ARBOHIORATOS (DEXEGOSA - NEAGUA) QUIDO PARENTERA: 50% 500 MI AGUA PARA INYI CCIĆN HQUIDO ARENDERA: 10 MI IOISA PARA OSTOMIA CI RRADA JIKA OSTOMIAS LZA, TRANSPAREN E IASE PARA LUNDA DE OSTOMIA AMOTEO ARAS AZIONA UNDA HARA NUTRICICN PARENT RAI WANTES QUIRUNG CCS Nº NPT WASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O HIKAS OHNO DE LNITRM: RA IL CIRUDOS QUIPO DE VENOC, SIS 2200V (1/ 100M) ם EQUIPOS ADMINISTRACION QUIPO DE INEUSION AVISAR QUIPO IN 16 LSON цино ві місновал ка • AKAN . ARTUM: NOTEURIN 10 ONLD IOMBA CASET IS QUIPD DE INFUSION PARA HOMBA 264 OLIPO DE INFASIONE D'OSENSIBLE DE OMBA 200 CM(+/ 10CM) LANTIS QUIRURGICES N GUANTES CANTES OURLEGEDS NO JUANTI S QUIRURGICOS IN he Van Couple Lec. Vimana Pariera Lea . Vuecana Chriera SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-876385 SOLGA NUCLEO DE QUITO

Leda l'ittana (arrera H
ENFERMENA DI PODIA AI DIPI
REG. 1015 02 21 559 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Viviana Carrera M ENFERMENA DE CUIDADO DE CUIDA Red. 1015-02-20-050 3/7

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS MED	OICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	TRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE: N ÑO BEJARA	NO AÑ	AZCO ADRIEL	HCL: 30	1968		
	c. S::RVICIO: UCI	,		D. FECH	IA: 27-08-2023		
	e. DI SCRIPCION		AM		PM		нѕ
	III .	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DI ALGCIDÓN 10 X 10 I STI RH	7	ASLO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA AKTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VAR:OS:	4/	ASLO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGREUNEA ARTERIA  PROCEDIMIENTOS VARIOS:
DISPO	1,000000						
	GASA 10CM X 20CM EMUISION DE PLIBOLATO						
-iTN1	MANGAS DE COMPRÉSIÓN VASCURAR SIXC DE MUSILO TALLA "E"						
IVOS A	MANCAS DI COMPRESION VASCUIAR SIXC DI MUSI DITALLA "M"						
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSILO TALLA "5"						
SIG	DERECTIÓ BANDAS COMPRESIVAS						
	ANI. DI. 3 VIAS						
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON FLASTICO O TIRAS						
O	SOR-LO DE CIRUJANO						
	SORRO DE ENFERVERA						<del>/</del>
Z	GUANTES QUIRURGICOS Nº 5	1		17		21	
CIC	GOTRO DE CIRUJANO						
NIZ	GORRO DE I NI I RMERA	+		r		2	
Y SALINIZACION	VASCARILIA QUIRURGICA CON - LAS 'ICO O TIRAS	1-		1		\$	
ULTIVOS Y	GASA DI ALGODÓN 10 X 10 ESTERII	2		2		4	
LTIV	PRINGA CC 10	1		1_		i	
3	J RINGA cc	<b></b>					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTENAL <b>0,9 %</b> 100 ML	1		بما		2	
Γ¥	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL						
	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR						
AR	FIFETRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
N DE	FRASCO PARA MUESTRAS ( FABORATORIO )						
CCIO	URINAL DESCARTABLE CON MLDIDA (HOMBRE)						
OLE SIS	ORINAL LEMENING			L			
OS RECC DIURESI	BOLSA COLFCTORA DE ORINA (ADJUTO)						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	BOLSA COLLICIORA ESPECIAL DE ORINA						
OSIJ	BOLSA COLECTORA NIÑO						
ISP	BOLSA COLFCIDRA NIÑA		/				
	TIRA ORINA		DENS:DAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH	<u> </u>	DI'NSIDAD URINARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE DUTOS PERO SOLCA NUCLEO DE DUTOS RE Leda. 14 mara Carrera R SURRIBRADA E CURLADO DARETE REG. 1015-02-260609		SOLCA NUCLEO DE QUITO	SOI Lcd R	LCA NUCLEO DE QUITO A. V GIPE a. Viviana Taige De la C. ENFERMERA leg. 1005-08-876385

Reg 101502 Junios

• •

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMAÇOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS** A. PACIENTE, NIÑO, BEJARANO ADRIEL HCI: 301968 D. FECHA: 27-08-2023 :. SERVICIO: UCI HS AM e. DESCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT 65 B LIDENSTONO II KINGA 3 cc 1 Notwolisaciqu 1 Nepolización \* Newlización 2 Fetono 6000 Fetonolaco 1 Protosedoclidad wich. 1 permonbilidad ula. Laboratorio ERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN RINGA 5 cc 1 WAcetilasteino 2 Maclekisteina Sdetral Na II RINGA 10 cc 1 Sulptong. II.RINGA 70 cc II RINGA 50 cc Afto Flyps KINGA SO A 60 mi II RINGA 1MI, 10 - 100 U, 25G, 5/8 GASOMI TRIAS TRINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/2 -NSULINA) MEDICACION Y OTROS SOLCA NUCLEO DE QUI SOLCA NUCLEO DE QUI Lada. Vivanta ( arret. EMPRARETALI CUDADO DN: Reg. 1015-02-260605 SOLCA NUCLEO DE OUTO

SOLCA NUCLEO DE OUTO

Loda. 4 friana (arran

ENFERMENA DE CUIDADO DEFE IL

ENGLISTO DE CONTROLO

ENTERNIENA DE CUIDADO DE CONTROLO

ENTERNIENA SOLCA NUCLEO DE QUITO da viaca la pri-Loda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Ray. 1005-08-876385 IRMA ENFERMERA RESPONSABLI

- ربو

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS	MEDICOS FAR	MACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVENOS	AS
	A. PACIENTE. NIÑO.BEJAR/	NOAÑA	CO ADRIEL	HCL: 301968			
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 28-	-08-2023		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
			AM		PM		HS
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACIÓN	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ار بح	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			11		11	
HGT/LÍNEA ARTERIAL	ISR NGA 3 cc						
GT/I	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERII.		1-11	2		2	
I	.ASCETAS (ULTRA FINA)			1/		1	
Z K	GUAN*ES QUIRURGICOS N'/_/						
CURACIÓN DE HERIDA	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						-1
UR/	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO	<del>  </del>					<del>-</del>
3 0	PARENTE AAL 750 M.	<del>  </del>					
	*UBO TORACICO CON TROSAR #	<b>  </b>					
]	UBO FORACICO # SISTEMA DE DRENALE TGRACICO, TRES						
	CAMARAS				<del></del> -		
TORACICO	SU TURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 VM, 75 CM						
RA	HENGAcc/cc/cc/cc						
E	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
TUBO	LIDOCA NA SIN EPINEFRINA UQUIDO PARENTERAL 7% 10 ML						
T NÖ!	NOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 ec CON SOLIDIFICANTE						
COLOCACIÓN	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
5	I OJA DE BISTURÍ #		<del></del>				
	GORRO DE CIRUJANO	-					
	GORRO DE ENFERMERA					<del>-   -        </del>	
	MASCARILIA QUIRLEGICA CON FIASTICO O TIRAS						
AR	AGUIA ESPINAL #						
UNCIÓN LUMBAR	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
Z	GUANTES QUIRURG COS N° //						
CÓ	UDGCAINA SIN EP:NEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 MI						
N S	JER NGA 10cc		•••				
	APOSITO TRANSPARLINTE ADULTO 8,5 X						
SES!	APOSITO DE CLORHEXICINA 8,5 X 11,5 CM						
A A	APOSTO DE CEONTEXISIAN A,3 X 11,3 CM	` <u> </u>					
ACIÓN ACC VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	SUANTES QUIRUAGICOS Nº//_	<u> </u>					
<u> </u>	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	<u> </u>					
K	AGULA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10CM)						
OSE	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68						
L A I	GUANTES QUIRURGICOS N°/_/_			<del></del>			
Ê.	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA L'QUIDO						
SPIRADO MEDULA OSEA	PARENTERAL 2% 20 ML/10 MI.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Ϋ́	ENOXAPARINA	<b> </b>					
ASP	HEPAR NA ( NO TRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/M SML				A		<b>,</b>
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI	E			a. Lissette Rivera ENFERMERA , 1010-14-1311751	S	Udwarla Green I DLCA NUCLEO DE OUTO cda. Tirrana Carrera B. EFERRADO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE, NIÑO, BEJARANOAÑAZCO ADRIEL HCL: 301968 D. FECHA: 28-08-2023 c. SERVICIO: UCI AM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT. CLOHURO DE SOU O LIQUIDO M CCC: # 6,0 JARHIN IFA CLORURO DE SODIO LIQUIDO AM CCC # 6,0 JAREI NIRA CLORURO DI SODIO LIQUIDO PART NTERAL 0,9 % 250 M Horling Reg Hedlackón Solvepon Hapartonica Horama Hedleschen 11 Hedicación PARI NTERAL 0,9 % 100 VL SOLUCIONES INTRAVENOSA: OMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) IOUIDO PARENTERAL 1000 MI CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) QUIDO PARENTERAL 5% 1000 ME ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) QUIDO PARI NTIRAL 5% 500 VL ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) QUIDO PARENTERAL 5% 250 ML Hidrotaens LECTROLITOS CARBONIO PATOS DEXTROSA SOL SALINAJ 1000 ML ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) JM CCC1 2/C1 JARJEN BRAY OCHUDE: ARBOHIDRATOS IDEXTROSA EN AGUAL IQUIDO PARENTERAL SOS 500 ML AGUA PARA ANYECCIÓN LIQUIDO ARENDERAL 10 ML HOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA OSTOMIAS - FZAL TRANSPARENTE BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA .mm/\_\_mm/\_\_mm NOUSA PARA OSTOMIA JINDA PARA NUTRICION PARENTERAL SUANTES QUIRURGICOS Nº NPT MASCARINA QUINURGICA CON ELASTICO LIBAS ORHO DE ENFERMERA LECTRODOS I QUIPO DE VENDOUSIS 2200M (+/-100M) DE EQUIPOS ADMINISTRACION QUIPO DE INFUSION AMBAR MEDICACION QUIPO DE INFUSION QUIPO DE MICROGOTERO QUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA IOMBA CASETTE QUIPO DE INTUSION PARA BOMBA 264 QUINO DE INFUSION FOTOSENSIBLE DE OM4A 200 CM(+/-10CM) JUANTES QUIRURGICOS Nº 1 Kelio detabo forestes GUANTES JUANIT'S QUIRURGICOS 14 \_\_\_ SUANTES QUIRURG COS 🗸 🔔 ligeper FICH Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751 Lie, Volumana Griera an'e bear Juran IRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda Vittana Carreti: ENFERMERA DE CUIDADO DIP . MSP. Libro 20 fales 40 W119 3/7

5

		REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS MED	oicos	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	TRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE, NIÑO.BEJARA	NOAÑA	VZCO ADRIEL	HCL: 30	1968		
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	A: 28-08-2023		
	e. DFSCRIPCION		AM	<u> </u>	PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE AI GODÓN 10 X 10 I STÍ RIÍ	4.	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUI STRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCE VIMILIATOS VARIOS:  B. S. S. S. F. KELLING & 1.560	2	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/	ASE O DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIA.  PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA LOCM X 70CM FMULSION DE PETROLATO						
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSEO TALLA "L" MANGAS DE COMPRESION						
TIVOS	VASCULAR SDC DF MUSLO FALLA "M" MANGAS DE COMPRESION						
SPOSI	VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"			ļ			
ä	DERECIIO BANDAS COMPRESIVAS						
	LLAVE DE 3 VIAS						
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	( : <b>-</b>			•		
0	GORRO DE CIRUJANO	/		ļ			
<u> </u>	GORRO DE ENFERMERA	21	Ketino et tubo toraxico	<u> </u>			<u> </u>
Z .	GUANTES QUIRURGICOS Nº 6.5 GUANTES QUIRURGICOS Nº	ابر		)/		2/	
8	GORRO DE CIRUJANO						
SALINIZACION	GORRO DE UNITERMERA	/'	/	11	-7 1-11.	2/	
Y SAL	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O FIRAS	11		1/		2/	
ULTIVOS Y	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2/		21		4/	
]	JERINGA 10cc	11		11		2/	
공	IERINGA cc CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MIL	11		/	<del>-</del>	2/	
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL						
ARTERIAL Y BISS	INVASIVA LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR						
ART	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROEUNDIDAD						
DE 2	FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )						
OI CCIO	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	ORINAL FEMENINO BOLSA COLECTORA DE ORINA						
OS RECOL	(ADULTO) BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						<u>'</u>
SITI	BOLSA COLECTORA NIÑO						<u> </u>
SPO	BOLSA COLECTORA NIÑA						
ă	TIRA ORINA	1	DENSIDAD URINARIA Y PH	1	DENSIDAD URINARIA Y PH	11	DENSIDAD URINARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ling	ieper Filling		Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		EC. Verseiro Arreio  Leda Treama arreia d.  ENFERMENDE CUIDADO DIRECTO  Rea 1015-02-260609

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE. NIÑO.BEJARANOAÑAZCO ADRIET HCL: 301968 c. SI RVICIO: UCI D. FECHA: 28-08-2023 HS AM PM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ADULTO x,5 x /CM HOJA DE BISTURÍ# SJRURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM / NOA DE GASA \_\_\_"/ \_\_ "/ \_\_ ." VI NOA DI GUATA \_\_\_"/ \_\_"/ VENDATIASTICA \_\_"/\_\_"/ ABANA DESCARTABLE 160X220 IM (COLOR AZUL) SONDA DUO. NASO Nº\_ SONDA NELATON N' I MILUNA VANTA FERMINA AIXUL 10/PLDIATRICO INAZALE IL ADULTO IDI NTIFICACION PACIENTE HRAZALI IL PEDIATRICO DI NEHICACION PACIENTE ATOMIZADOR BUCAL OALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA PLUCULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY BAÑO Y REGENERADOR DE TERDOS EXFRA OAL: SOLUCION DE ACIDOS GRASOS IPI ROXIGI NADOS I XI I NSION DE BAJA PRESIÓN 250 RM O TAC I In (RESONANCIA MAGNETICA) CONTRASTE \_ CATETER INTRAVENOSO CON DE PVC Y ALL LAS, VALVULA CONTROL DI I UJO SANGUINEO N'\_\_/. / EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM MEDICION IUIRIOCK I QUIPO DE VENOCEISIS 220CM (+/ :OCM) LLAVE DE 3 VIAS Prokege Access W CONFICTOR PARA VÍA PROTECCION INTRAVENOSA (HEMBRA) Dideger. CONSCIOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) MO 21 X OF OVIZHEDA DIPCOSA FILTROS II I RO HIDROSCOPICO ADULTO III I RO HIDROSCOPICO PEDIATRICO Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE

		REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS MEI	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES	INTRAVE	NOSAS	
	A. PACIENTE. NIÑO.BEJAR/	ΝΟΛΝΛ	JCO ADRII I	HCL: 30	1968			
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	IA: 28:08 2023			
	- DESCRIPCION	АМ		PM			нѕ	
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
	.: RINGA 3 cc					1	650	
AEDICACIÓN	uł RINGA 5 oc	الر	Nebulacchon	ابر	Nebuinousi Ketoroleis	2/	New Pricion Patorolio Paboratorio	
INGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	л RINGA 10 сс	<i>J</i>	Caboretorio	<i>بال</i>	N-Acelstoisem.	2/2/2/	N. Authorstoma Nonfina,	
LIZADAS EN PROCEDIMI	II KINGA 20 cc					1/	Soletrol K.	
JERINGAS UTII	л RINGA 50 cc			1	Horsma 20g.	1	Horlma Reg	
	JI RINGA SO A 60 ml							
	IF RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)	ļ						
	ERINGA 1MI, 10 - 100 U, 29G, 1/2 [INSULINA]							
so	hadrando come high	7\	Toopic ingina-bria, ejacicos E.v.					
MEDICACION Y OTROS								
MEDICA								
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI		18 pter Fourth JCF		Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	7	c. Ullunia Griera  Solca Nucleo de guito  Cofa Trismo Carrent B	

ENFERMERA DE 10/02/03 DIRECTO Reg. 1015-02-260609

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS ME	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	ITRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE, NIÑO, BEJARA			IICI: 30			
	C. SI RVICIO: UCI			D. FECH	IA: 29-08 2023		
		AM			PM		HS
	e DESCRIPCION	e DESCRIPCION CANT. JUSTIFICACION		CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	CATETER INDIANENDS OCON ATTAS, VALVOLA CONTROL DE TEUJO SANGUINEO Nº						
PERIFERICA	CATETI RUNTRAVENDS CON ALL IAS, VALVULA CUNTROL DE ELUIO SANGUINEO V						
	CATE FERRITAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE EL JUD SANGUINEO N'						
😤	CATE TER VENOSO PERPERICO #						
ä	APOSITO FARRIPARENTE ADULTO 8,5 X			<del> </del>		1	
COLOCACIÓN DE VIA	GUANT LIBE PAMINACION			_			
ğ	N* / / APOS: D PIANSPARENTE PEDIATRICO 5 K					-	
S	INTERNSION OF LEAVES DE THES WAS PARA			<del> </del>		ļ	
ပ	A WOCTRIP		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	HAVE DE HES VIAS						
	AGUJA HUBBER SIN EXTENSION II 70						
<u>"</u>	AGUIA HUBBER SIN EXCENSION # 22	11	,				
NTAB	APOSITO OF CLOSHI KIDINA 8,5 X 13,5 CM	7					
Ϋ́	GASA DE ALGODON - O X 10 (51) Ro	61	, 				
Σ	uantes quinurgicos nº 6 /	1/					
ETE	GORRO DE CIRCIANO						
CAT	GORRO DE FINTERMERA	1/					
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	MASCARILLA QUIRURGICA CON LASTICO O FIRAS	1/	<i>,</i>				
<u>₹</u>	OCIUDI DIGOZ IG GRUROT: M DUZ # E,D IANT M IPAN	V	<u> </u>				
AC	TAVE DETRES VIAS CONTIXTENS ON	1					
	HANGA OU 20ct eet se	141					
z	GUANTES QU'RURGICOS Nº , /						
ACIÓ R.	ORUNO DE SODIO - IQUEDO - ORUNO DE RADE DOM	<u> </u>					
TETE	GASA DE ALGODOS EDIX (CESTERI)						
HEPARINIZAO CATETER	OCIUDIA I ADANOIDOARA (M.) AMBAR (M.) IMC IMCU DUDE IAR UNIERA)						
	i-INGA ste/ tte/ tte/ tte/						
NEA	ATE LEGINERAVENDS D'ON ALETAS, VALVURA CONTROL DE EL JID SANCUPRED N'						
BCUTA	FATE THE NERAVENOSCI CON ATERAS, VALVUIA CONTROL DE ETIJO SANGUINTO N						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CABLE FINTRAY NOSC CON ALETAS. VALVULA CONTRUE DE FLUID VANGUINED N°						
N DE	CCANTES QUIRCHESICOS Nº / /						
C C	- ONLICTOR   CONLICTOR DE SEGUR DAD *: VÍAS )						
000	APIISITO FRANSPARENTI AGU. 30 8,5 X	<u>†                                      </u>		1		1	
ខ្ល	APOSITO PRANSPARENTE PEDIA INICO 5 X						
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EE)	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Elona Pilizo A. ENFERHERA CUIDADO DIPECTO WOP: Libra 12 Falio 125 N° 336		I		1

			REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS	MEDICOS FA	ARMACOS Y SOLUCIONES	INTRAVE	NOSAS
		A. PACIENTE. NIÑO. BEJAR	ΛΝΟ ΛÑ	IAZCO ADRIEL	HCL: 3019	68		
	Ì	c. SFRVICIO: UCI	•			29-08-2023		
		o DESCRIBEIONI		AM		PM		HS
		e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
A.	ابر	I RAS 31 ACTIVAS GLUÇOSA (UNIDAD)			11		1	
N.	3	J <sup>1</sup> H NGA 3 cc			14		11	
HGT/LÍNEA	ARTERIAL	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			2/		2	
	`	ANCOTAS (DETRA E NA)						
Š	ă	GUANTES QUINURGICOS Nº Z Z						
CURACIÓN		GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIR AGUA PARA INVECCIÓN I. QUIDO PARI NTERAL 250 M.						
ř								
l		TURO TORACICO CON FROCAR #						
		S STEMA DE DRENAR. FORACICO, TRES	<u> </u>				<del>                                     </del>	
g	3	CAMARAS SUTUHA DE SEDA "REBZADA N", 2/0, 24 MM, 75 CM					<b>-</b>	
0								
ן בַּ		APOS TO ADHESIVO 10 X 15 CM						
6		HIDGGAINA ŠIN EPINFFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 M						
COLOCACIÓN TUBO TOBACICO		NG:SA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 co CON SOLIDIFICANTE						
Y		CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERII				-		
5		-IOIA DE BISTURÉ#						
١٢	'l	GORRO DE CIRUJANO						
1		GORRO DE ENFERMERA					2/	Salmorian
		MASCARILIA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS						
A A		AGJIA ESPINAL #						
PIINCIÓN I IIMBAB		GASA DE ALGODÓN 1C X 10 ESTERIL				-		
Į		GUANTES QUIRURGICOS N°//					1	
<u>.</u>		HDDCALVA SIN EPINEHRIVA LIQUIDO PARI NIFRAL 2% 10 VI						
Í		H-RINGA 10cc		***************************************				
		APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X ZCM				<del></del>		
CURACIÓN ACCESO	- 1	APOSITO DE CLORIFEXIDINA 8,5 x 11,5 CM						
¥	킭	4005 TO 174 NEW YORK 40 V 40 CM						
ÇiÇi	VASCULAR	APOS: FO TRANSPARENTE 10 X 12CM				<del> </del>		
N.	ı	GUAN*ES QUIRURGICOS N*, _ / /.						
Ľ.		SASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
OSEA		AGLIA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IA (100M)						
A OS		AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 14 GA X 2,68						
50		GUANTES QUIRURGICOS Nº//				- Marie		
PIRADO MEDULA		DOCAINA SIN FPINEFR NA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML/10 ML						
RAD		"NCXAPARINA						
ASPI	) I	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQU DO PAREINFERAL 5000 GÚM L'SML						
2/		FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ELEX Pick	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Elona Pilliza A. ENFERPERA CUDADO DIFECTO ENFERPERA CUDADO DIFECTO ENFERPERA CUDADO DE MASO	ELEUA Dun Va	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Elena Pilliza A. ENERRIERA CUIDADU I PECTO POR LEDITA I TORRE DE LA	4.7	effer Faulo (El mas Siron Bot marks Survivas MAR Labra 23 Folio 40 Nº 119

	ļ	KEG	ISTRO DE DISPOSITIVOS I	11231003	TARRIACOS I SOLOCIOIN		
	A. PACIENTE, NIÑO, BEJAR	MA ON	AZCO ADRIFT	HCI: 30	1968	_	
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 29-08-2023			
	e. DESCRIPCION	AM		_	PM	<del></del>	HS
L		CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	i Orung de Sodio Itquigo Pari M+ra, 0,9 % 1000 Vi						
	C ORURO DE SODIO HQUIDO PARENTHAS 0,9 % 500 VE	l					
	C: ORUNG 19: SDDIO TIQUIDO PARENTERALO,9 % 750 MI						
AS	CIONUNO IN SQUID : QUIXO PANENTHAN Q9% 100 MI	九九九	salinización Horfina Julfato Hipertonica	14	salinización Horfélia	2/2/	fatinización Horfato As
INTRAVENOSAS	COMBINACIONES (LACEATIC DE PINCER) CODICIO PARENTE 4A 1000 VE						
	CARBONIDHA" OS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERA 196 1000 MI						
CIONES	CARROLIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) HQUIDO PARENTERA, 5% 500 ME						
SOLUC	CARBOI (DRATOS (DEXTROSA IN AGUA) TQUIDO PANI NIERAL 5% 750 M.		41.1.4				
	GECIRCITION CARROLINATON (DEXTROSA SDE SALINA) TOCO VE	Τ,	Hidrafación				
	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) GUIDO PARENTERAL TOVE LOCG M.						
	(AUDA N FAZONEK IDJ ZOTAKCIPOBRA: IM DOC ROC JAF HIN HARR DUIUDE:						
	AGUA PARA INYECCÓN ERQUIDO PARENTERAS 10 ME						
STOMIAS	BOISA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PEZA, GRANSPARENTE						
OSTO	JASE PARA FUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm FOLSA PARA OSTOMIA						
-	mm/ mm/ mm/ mm/ mm/ mn/ nn/ nn/ nn/ nn/	<del> </del>					
١.							
MPT	DUANTES QUINDRGICOS Nº IMASCARIETA QUI RUNCICA CON -EASTICO					<u> </u>	
	O TIRAS GORRO DE ENITERMERA			-			
-	CITCHODOS	<del> </del>					
SE SE	: QuiPu DE VENOCIISIS 2700M (4/ 100M)	1/	недісадо <del>б</del>				
ACION	- QUIPO DE 196 ULION AMBAR						
ADMINISTRACION DE	QUIPO DE INTUSION	1/	Hidralación				
_							
Pos	FOURODE INFUSION ENTERAL PARA BUMBA CASIFIF	1					
EQUIPOS	COURD DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	1	Hedicacion				
	COUPO DE INFUSION FOTOSENSIBLE DE BOMBA 200 CM(E) 10CV)		-				
GUANTES	GJANTES QU'RURGICOS N'	77	Salanación	17	Salinización	2)	Salinezación
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABU	PW	SOLCA NÚCLEO DE QUITO LÍC. Ellena PIIIIZO A. chieraera cuidado Especto historia 21 de 125 nº 333	ELEN	DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF	lig	COLOR MILOSO DE DE TOU 10 FOR TO

		REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS I	MEDICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	ITRAVE	NOSAS				
	A. PACIENTE, NIÑO, BEJAR			Ĩ	HCL: 301968						
	c. SERVICIO: UCI				IA: 29 08-2023						
l		ľ –	AM	12.11 C.	PM	HS					
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION				
	C ORURO DE SOO O HQUIDO PAELNELAL 0,9 % 100 ME										
NES				<del></del>		<u> </u>					
OI D	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL.				·	-					
SECRECIONES	rr / /										
E SE	GUANTES QUIRURGICOS Nº //.										
ASPIRACIÓN DE	ISCISA PARA RECOLLICION DI FLUIDOS 1300 de CON SOLIDITICANTE										
)IRA	SUCCIONADOR DE MUCOS DADES 40 cc										
ASF	CANUI A DE SUCCIÓN #										
	CANUIA DE SUCCIÓN R										
9	CANULA NASAL ALTO TLUJO 26 LPM(L)				"						
J.T.	25 I PM(XL) 3 (XXL)				303-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3						
ALTO FLUJO	CANULA NASALALTO FLUJO ADULTO S M I										
DISPOSITIVO S	CATETUR DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: /, /, /										
DISPO	MANGULRA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M										
	- USHDE ICADOR										
	OTJUGA PODAVITUBEZ/OPDIM										
	ODINTAIDE RODALIJUBINOSIV										
	NC! N IVADOR RESPIRATORIO										
R A	(ANJIA DE OXIGENO KASALADULTO										
RATORIA	CANULA DE OXIGENO NASALINFANTIL										
RESPI	IENTEREAS AS DE TRAQUEOSTOMO										
A F	DOSERCADOR										
	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA EN MAS RESPIRATORIAS (I IPAP)										
OISI	K F UNIVERSAL (FRANS PACIENTE AIRIE TO)										
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ										
	MANGELI RA CORREGADA										
	OTIUGA CI-MA										
	AMPU PUDIATRICO										
	TRAQUEOTOMO#										
¥!	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADU: 10/PEDIATRICO NKSSO										
CAPNOGRAFIA	A BAPTADOR PARA MEDICIÓN DE DAPA OGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO	Ī									
CAPNO	FO2N32 SCO 10 A3R3A AIV ROOATGAGA ORHTORP CJ KIC'V										
	ROZN'32 SOD 30 NIBRA ANY RODATRADA 219408P G., KION										
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE										

ì

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS ME	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES	INTRAVE	NOSAS
	A. PACIENTE, NIÑO, BLJARA	NO AÑ	A/CO ADRILL	HCI: 30	1968		
	c. SI RVICIO: UCI			D. FECH	A: 29 08 2023		
	e. DI SCRIPCION		AM		РМ	HS	
		CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	JI RINGA 3 cc						
EDICACIÓN	JI KINGA 5 cc						
NGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	JI RINGA 10 ru	1/1	Harfura Nebulización	1	Harferia	21	Horfuer Salmilieth
ILIZADAS EN PROCEDIN	JI RINCIA 70 cc	1	Sulfato de Mg			1/	sulfato de HS.
JERINGAS UT	JII RINGA 50 cc						
	JI RINGA 50 A 60 m²						
	JI RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (CASOMI FRIA)						
	R RINGA 1ML, 10 - 100 U, 2%, 1/2 (INSULINA)						
MEDICACION Y OTROS							
7/7	†IRMA ENFERMERA RESPONSABLI	E EU	SOLCA NUCLEO DE AUTO Lic. Elena Pillea A ENERRERA DISPOSA DE	REN	A 20 5.01.CA NÚCLEO DE NUITO Lic. Elena Piliza A. ENERJEZA CUIDADO LIPECTÓ NOS LUDO 12 FOLO 122 A 125	11.7	Tape- FILLI School Descript Entry 10 40 19119

		CÓDIGO: SQ-DM-AT-
40 15	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	INS-0002-FOR0004
	CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA	VERSIÓN: 1
NÚCLEO DE QUITO	GESTIÓN MÉDICA	FECHA: 18/10/2021
]	ENFERMERÍA	PÁGINA: 1 de 2
HOSPITAL DEL		RECUP
TIPO DE HERIDA		<del> </del>
		VENIO: IESS
QUIRÓFANO Nº	25/05/2025 11 0 52 7 1120 120 1	
NOMBRE PACIE	NTE: BEJARANO AÑAZCO ADRIEL X EDAD: 11 AÑO	S HCL: 301968
DIAGNÓSTICO I	PRE-OPERATORIO: TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL MIEMBRO INFERIOR	
CIRUJANOS:	DR. MORENO LUIS	
AYUDANTES:	DRA. MOREJON JOSSELYN	
ANESTESIÓLOG		
<del></del>		
INSTRUMENTIS	TA: LIC. MORIN JESSICA	
CIRCULANTE:	SR. ZAPATA JORGE	•
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA № 18 № 20 № 21 № 23 № 23 № 25	
3	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML 250ML 250ML	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15 18CMX20 20CMX20 20CMX20	
	BOLSA COLECTORA	
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	
	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)	
5	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM	
	EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS) FUNDA LAPAROSCOPÍA	
	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD. EC60A	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
<u> </u>	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6	1
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6.5	<del> </del>
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7	
Ţ	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) № 7 (GEL)	<u></u>
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) № 7.5 (GEL)	
	HOJA DE BISTURÍ №10	ļ
	HOJA DE BISTURÍ №11 HOJA DE BISTURÍ №15	
	JERINGA DE 20 ML	1
	JERINGA DE 10 ML	<del> </del>
	JERINGA DE 5 ML	
1	JERINGA DE 50 ML	
	JERINGA DE 50 A 60 ML	
L	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM SMALL LARGE	
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE	
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	-
	MARCADOR DE PIEL  MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR	
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	<del> </del>
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY	<del> </del>
	PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"	
	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	

RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1 RETRACTOR ABDOMINAL TALLA MINI)

SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO TRES CÁMARAS

	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO SA ACEITE	
1/1	SONDA NÉLATON DESC Nº 14 / 8	
- / -	SONDA FOLEY 2 VIAS № 14	······
1	SOUDA POLEY 2 VIAS Nº 14	
<u>+</u>	SONDA PARA TÓRAX CON TROCAR № 24 № 28 № 32	
	TALCO QUIRÚRGICO (PARA PLEURODESIS)	
	TIJERA CURVA LAPAROSCÓPICA BISTURÍ ARMÓNICO 5.5 MM ACE 36E/HAR36	
7	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TROCAR №	
	SUTURAS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	ETHIBOND № 5	
	SUTURA PROLENE №	
	SUTURA PROLENE № /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
L,	SUTURA DE MONOCRYL № 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXANONA # 4/0 26 MM,70CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (PDS)	
f	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA № . 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA № . 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1 -37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
<del>_                                    </del>	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	MANTA TERHICA PEDIATRICO	
<u></u>	Sutura Victyl 4/0 SH	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA , 5CM X 8CM	
<del></del>	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
1	BUPIVACAINA O, 5%. SIMPLE	
	MEDICACIÓN	
L	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
<u></u>	SOLUCIONES PARENTERALES	
L	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
<del></del>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	ELONONO DE JODIO EIGOIDO PARENTERAL 0,3 % 1000 IVIL	
	INSUMOS MÉDICOS	
6	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
3	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
7	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	
<del></del>	POR THE STATE OF T	

PROCEDIMIENTO	QUIRÚRGIO	O REALIZADO	<b>D</b> :	VATS DER	echo + SFE	SMENTECTO HI	A	
(ANESTESIA)	INICIO	08:30 08:50	FIN	10:50	_MINUTOS	140		
NOMBRE CIRUJA	N <b>O :</b> DR. MO	RENO LUIS			FIRMA:	Dr. A	A NUCLEO DE QUITO Luis Moreno Jang Pediatra .: 0302-2323	



### REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0004

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

#### **DIRECCIÓN MÉDICA** STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

PÁGINA: 1 de 2 QUIRÓFANO No: Genelia **FECHA:** 25/08/2023 **TIPO DE ANESTESIA:** NOMBRE DACIENTE RELADANO AÑAZCO ADDIEL

NOMBRE PA	ACIENTE: BEJARANO AÑAZCO ADRIEL X EDAD: 11 AÑOS H. CL:	301968
DIAGNÓSTIC	O PRE-OPERATORIO: OSTEOSARCOMA DE FEMUR IZQUIERDO REVISION DE LAMINILLASTUMO	R MALIGNO DE LOS HUES
CIRUJANOS		
AYUDANTE		
ANESTESIÓI		
INSTRUMEN		
<del></del>	Management of the second of th	
CIRCULANT	E: SR. ZAPATA JORGE	
CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	JOSTITICACION
	Bupivacaína (Sin Epinefrina ) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
1	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	_
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	. <u> </u>
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	-
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	_ <u>.</u>
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
<del>50c(</del>	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	-
	Epinefrina (Adrenalina ) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
<del>   </del>	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
<b> </b>	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	•
<b></b>	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
<del> </del>	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	~
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	<del></del>
	Metronidazol Liquido Parenteral 5mg/MI (100ml)	
	Metromazor ridano Larenterar SuiR/MI (100ml)	

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5 ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml Cloruro de Potasio Liquido Parenteral 2 meg/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meg/ml (10ml)	
	Calcio Gluconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)	<del></del> -
	Summer of Magnesia (Heptamoratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	<del></del>
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	<del></del>
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)	
	General 10% (South)	
	GASES MEDICINALES	
	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	
		<del></del>

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:

INICIO:

INICIO:

\_\_\_

FIN: 19:10

MINUTOS:

MINUTOS:

**NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO:** 

ANESTESIA:

CIRUGÍA:

**DR. JACOME JUAN CARLOS** 

FIN:

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO DE Juar Carlos Jácome NESTESIOJOIN FERRIS DEL DOLOR C.I., 1804/155479



#### REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y

# HEMODERIVADOS DIRECCION MEDICA STAFF MEDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-002-F0R0004 VERSION: FECHA: 18/10/2021 PAGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: FECHA: 25/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General NOMBRE PACIENTE: **BEJARANO AÑAZCO ADRIEL X** EDAD: 11 AÑOS H. CL: 301968 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: OSTEOSARCOMA DE FEMUR IZQUIERDO REVISION DE LAMINILLASTUMOR MALIGNO DE LOS HUES **CIRUJANOS:** DR. MORENO LUIS **AYUDANTES: DRA. MOREJON JOSSELYN** ANESTESIÓLOGOS: **DR. JACOME JUAN CARLOS** INSTRUMENTISTA: LIC. MORIN JESSICA **CIRCULANTE:** SR. ZAPATA JORGE **CANTIDAD DISPOSITIVOS MÉDICOS** JUSTIFICACIÓN AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20 AGUJA HIPODÉRMICA № 21 AGUJA HIPODÉRMICA № 22 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25 AGUJA ESPINAL Nº 22 AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X50 MM 30º G22 AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0,7X80 MM 30º 622 APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM CÁNULA DE SUCCIÓN № 14 CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO) CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO № 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO) CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO) CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC CÁTETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14 CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16 CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24 CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT) **ELECTRODOS (EKG)** ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX) EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN) EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM) EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM) EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G EXTENSIÓN, 75 CM GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº HOJA DE BISTURÍ Nº JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8 JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2" JERINGA 20 ML, CON AGUJA 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4" JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"

	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
1	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
<u>-</u>	MASCARILLA LARINGEA I-GEL №	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL №	
	MASCARILLA LARINGEA №	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
<u> </u>	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº さる IZQUIERDO	<del></del>
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № \$2, IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO	<del></del>
	TUBO ENDOTRAQUEAL № SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL № SIN BALÓN	<del></del>
	TUBO ENDOTRAQUEAL № CON BALÓN	<del></del>
	TUBO ENDOTRAQUEAL № CON BALÓN	<del></del> -
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO №	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO №	<del></del>
	BLOQUEADOR ENDOBRONQUEAL № 5FR Nº 7FR	<del></del>
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
(	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	<del></del>
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	<del>-  </del>
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML	<del></del>
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 250 MI	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 MI	<del></del>
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 MI	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIO. PARENTERAL 5%+0.9% 1000MI	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	<del></del>
		<del> </del>
		<del> </del> -
	HEMOCOMPONENTES	

HEMOCOMPONENTES								
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003						
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		<del></del>				
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		<del></del>				
СР	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006	-					
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007	<del></del>					
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	370008						
<u>CPA</u>	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010	-	·				
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009						
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001	-					
CGRI	IRRADIADOS	86945						
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001						
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		·				
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		<u> </u>				
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035						

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: VIX

ANESTESIA: **CIRUGÍA:** 

INICIO:

INICIO:

FIN:

MINUTOS:

FIRMA:

SOLDA HUCLES DE QUITO Dr. Juan Carlos Jácome ANSTRUCION TERMINOLIDOLOR CA.: 1804155479

**NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO:** 

DR. JACOME JUAN CARLOS



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BEJ	ARANO AÑAZCO	ADRIEL X b. H			o. H. CL. 301.968		
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECH			H/ 31/8/2023		
• DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
COUNTLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					-			
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )					-			
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA	•							
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_H, NITRILO	3/	Climinación de dues 154 manejo de pole	3/	Himinacion duresisy mones d		3	EUMINACIÓN O DESA VIO MANOSONAM	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protection could	2	Roleanon of buter fam				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcdo. Enfermei C.I.;	AUCLEO DE CUITO LHIS ESCOPAL RO CUIDADO INHECTO 0202489324 SCOPOR ( faf	SOLCA NUCLEO DE GUITO  Ledo. Luís Escobar  ENFERNERO CUBADO DIRECTO  C.I.: 0202489324  LE ESCUDO (AA			SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. LORENO NUÑEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250  MET FOT HOJA 1/2		

205-B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BEJA	ARANO AÑAZCO	A[	DRIEL X	b. H. CL.		301968	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	31/8/2023		
o DESCRIPCION		AM		PM		HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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		ī						
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	<b>,</b>	Conhol D.U	1/	Conhol D	\ è	.4-	COMMON TIO.	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ecdo. L Enfernero C 1. 0:	CLEO DE QUITO MIS TOU OBJETO 2002000 DESCO CO DOS ME F	EMERM EMERM C.I.	NULLIA DE QUITO LUIS ESCOPAT ROCUDADO DOSECTO : 0202483324 SCDDA	14	MSP: 1	CLEO DE QUITO no Nunez R. ERMERA 204579250 HOJA 2/2	

& NOMBRE DE PACIENTE:	BEJARANO AÑAZ	.co	ADRIEL X		b. H. CL.:	3	01.968
c. SERVICIO:	PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	31/	08/2023
e. DESCRIP	CIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
GUANTES QUIRÚRGICOS #_							
GUANTES QUIRÚRGICOS #  SCÉCION #  CÁNULA DE SUCCIÓN #							
CLORURO DE SODIO LIQUIDO	PARENTERAL 0,9 % 1000				- ,		/
CLORURO DE SODIO LIQUIDO	PARENTERAL 0,9 % 500						Hodración
出 CLORURO DE SODIO LIQUIDO	PARENTERAL 0,9 % 250		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u>  '</u> 	TOPPEQUENT
CLORURO DE SODIO LIQUIDO	PARENTERAL 0,9 % 100				- 1 70 -		
CLORURO DE SODIO LIQUIDO ML COMBINACIONES (LACTATO I PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA PARENTERAL 5 % 500 ML	DE RINGER) LIQUIDO		<del></del>				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA	EN AGUA) LIQUIDO					<del> </del>	
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA PARENTERAL 5 % 500 ML	EN AGUA) LIQUIDO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA	EN AGUA) LIQUIDO				,		
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATO SALINA) LIQ. PARENTERAL 5% CARBOHIDRATOS (DEXTROSA PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATO SALINA) LIQ. PARENTERAL 5% CARBOHIDRATOS (DEXTROSA	EN AGUA) LIQUIDO						
ELECTROLITOS CARBOHIDRAT			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA PARENTERAL 50 % 500 ML						<del>.</del>	J
AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11	L GA X 4 IN (10 CM)		-				
AGUA INYECTABLE 10 ML							
AGUJA DE ASPIRADO DE MED	OULA ÓSEA 16 GA X 2.68		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1	1/2						
AGUJA ESPINAL #				-			
APÓSITO 10 X 12				_			
PÓSITO HIDROCOLIODE 15 (	CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUB							
BASE PARA FUNDA DE OSTON MM/MM/MM BIONECTOR BOLSA PARA OSTONIA	ЛIA						
BIONECTOR							
BOLSA PARA OSTOMIA M	IM/MM/MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRA TRANSPARENTE	ADA UNA PIEZA,						
BRAZALETE ADULT IDENTII (1 PULGX 11 PULG)	FICACION PACIENTE			•	<del></del>		
BRAZALETE PEDIA IDENTIF (1 PULGX 7PULG)	ICACION PACIENTE						- 1
CATÉTER INTRAVENOSO CON CONTROL DE FLUJO SANGUÍN							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
COMPRESA QUIRURGICA 45cr	m X 45cm				717 / · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO	)#						
FIRMA ENFE RESPONSA	1					l li	ILCANUCLED DE QUITO C. Loreno Winez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: BEJARANO AÑAZCO A			IEL X b. H. CL.:		301.968	
SERVICIO: PEDIAT	PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA:				31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>	HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					+	
ELECTRODOS					_	
EQUIPO DE INFUSIÓN				_	+	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<del></del>		<del>                                     </del>	-
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM  EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE  200 CM (+/- 10 CM )			-			
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					1	<u> </u>
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE			_		1	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					<del>   </del>	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					1	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					-	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		<u> </u>			<del>                                     </del>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					+	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			<del> </del>		1	
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				-	1	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		Electrol tos				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	<u></u>					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					1	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					<del>  </del>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
JERINGA DE 50					-	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	-				<del> </del>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	-				<del>                                     </del>	-
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						•
VENDA DE GASA"/"/"/					-	
VENDA DE GUATA "/ "/ "/ (ALGODÓN)					-	
VENDA ELÁSTICA"/"/	_				+	
,_,,	<u>-</u>					V
			+		<del> </del>	
			_		+	<u> </u>
	-	-EswL		<u> </u>		
FIRMA ENFERMERA	ENEE	A NUCLEO DE QUITO  ÎN. LUIS ESCOBAT  RMERO CUIDADO DIRECTO				
RESPONSABLE	C	1: 0202489324				

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS										
	A. PACIENTE. NIÑO: BEJAR										
	c. SERVICIO: UCI				A: 30-08-2023						
l	e. DESCRIPCION	AM AM			PM	HS					
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION				
ALTO FLUJO ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 M L										
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						-				
	GUANTES DE EXAM NACIÓN										
	N/_/										
	GUANTES QUIRURGICOS N°// BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS										
	1300 ce CON SOLIDIFICANTE										
	SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 es										
	CANULA DE SUCCIÓN #					·					
	CANULA DE SUCCIÓN #										
	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(L)										
	25 LPM(XL) 3 (XXL)										
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S M L										
DISPOSITIVO S	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO:///										
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M										
	HUMIDIFICADOR										
SIOTEI	MICRONEBULIZADOR ADULTO										
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO										
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO										
	CAN J.A DE OXIGENO NASAL ADULTO										
	CAN JLA DE OXIGENO NASAL INFANTIL										
	INTERFAS AS DE TRAQUEOSTOMO				<u></u>						
	DOS FICADOR	<u> </u>									
	SISTEMA DE TERAP A PRESION POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (EZPAP)										
	KIT UN VERSAL (TRANS.PACIENTE ADVATO)										
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ										
	MANGUERA CORRUGADA										
	OTJUCA UBMA										
	AMBU PEDIATRICO	<b> </b>		ļ	_	<u> </u>	<u> </u>				
	TRAQUEOTOMO #	ļ		l		<u> </u>					
	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIATRICO NK550										
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO										
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RB01HRD										
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSGR VIDELO R804PTS										
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI	E									

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS ME	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	ITRAVE	NOSAS
-	A. PACIENTE. NIÑO: BEJAR			HCL: 30			
	c. SERVICIO: UCI			·	A: 30-08-2023		
			AM		PM		HS
_	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	JERINGA 3 cc						
E MEDICACIÓN	JERINGA 5 cc						
RINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	JERINGA 10 cc	1/	caigon v.				
TILIZADAS EN PROCEI	JERINGA 20 cc						
JERINGAS U	JERINGA 50 cc						
	JERINGA 50 A 60 ml					_	
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)		<del></del>	-		-	
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)						
ROS			<del></del>	†			
MEDICACION Y OTROS							
N O				<del> </del>		1	
Seci				+		<del>  -</del>	
Ē				+			
Σ							
				ļ			
<u> </u>		<b> </b>		+		ļ	
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	\$01 Lic Ent	CA NUCLEO DE QUITO  Tania Certena Huica Emitera de cuidado directo C.I.: 1726684291				



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BEJ/	ARANO AÑAZCO	AC	ORIEL X	b. н. сl.		301.968
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	Δ	•	d. FECH/	į.	1/9/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6/	Heparinización,		·			
GORRO DE ENFERMERA	¥	Heparinizuadin					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							-
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA	B	(control frusess y Horrèjo.					
HUMIDIFICADOR		/		-			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	ArotocoloCoud 19,					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA	SOLCA NUC	LEO DE QUITO				<b>_</b>	
RESPONSABLE	MSP: 10	CLEO DE QUITO O Flores G. RMERA 104172365 DE Just   Cut				I	
		MIMIM	<u>.                                    </u>				HOJA 1/2
						1	205 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BEJA	ARANO AÑAZCO	AD	ORIEL X	b. H. CL.		301968
c. SERVICIO:	ONCC	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/		/9/2023
		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
		JUSTIFICACION		103111107	,01014		JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					ļ	1	
				ĺ	!	1	
<del></del>						<del> </del>	
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES				ĺ	!	1	[
0010 22320111222				ĺ	!	1	
		<del></del>		<del></del>		<del> </del>	-
GUANTES DE NITRILO TALLA				ĺ	ļ	<b>i</b> '	
(12PULGADAS LARGO)				ĺ	1	i '	
				<del></del>	$\overline{}$	<b> </b>	
MASCARILLA N95				ĺ	!	1	
Mindeningan 199				i	1	1	
		<del></del>				<del> </del>	-
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA		_		1		1	
				1		1	!
ORINAL FEMENINO (BIDET)				1			
OMNACTEMENTO (BIOCI)				l	ļ		
			_			<del></del>	
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR			1	1		'	
AZUL)				1		'	
						····	
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						'	
SEMILLONA DESECTABLE CON MEDIDA						<b>l</b> '	
				<b></b>		<b></b>	<del></del>
CONDA NELATON DESC. #						<b>(</b>	
SONDA NELATON DESC. #				1		'	
	<del></del>	2 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \				<b></b>	
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	/	Contal DU Tid.		1		· '	
TINAS REACTIVAS ORINA ( ONIDAD )	[			1	1	<b>l</b> '	
		<b> </b>	-	<del></del>			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION				ĺ			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						· '	
	<del></del>			<del> </del>		<u> </u>	
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)				1		İ '	
UNINALES DESCARIABLE CON MEDIDA (FATO)				1		1	[
			-	<del></del>		<del> </del>	<del> </del>
				1		1	
				1		1	
	-					<del> </del>	_
				1		1	
				1		1	
		<del></del>				<del> </del>	
				(		1	
		!		Í		1	
	<del></del>					<del></del>	<del>                                      </del>
				1	!	Į.	
				1			
		<del>                                     </del>		<del> </del>		<del> </del>	
		1		1			
				1			
						<del></del>	
FIRMA ENFERMERA	SOLCA	HUND CENTER OF CONTROL			l		
	Lic. Die	ana Flores G.  JFERMERA			ı		
RESPONSABLE	MSP:	1004172365			ı		
			l			1	HOJA 2/2



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BEJA	RANO AÑAZCO	Α	DRIEL X	b. H. CL		301.968
c. SERVICIO:	ONCOL	.OGÍA PEDIATRÍCA	١		d. FECH	4 3	0/8/2023
DESCRIPCION		AM		PM		T	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					<del>-</del>		
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					<del>-</del>		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_\(\foath\), NITRILO			3	Control dru	resis veite	3/	Control diviess mange of prin
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2/.	tokraj co pt + fam	vid liar.		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							,
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lic. Co ENI C.I.:	nnie Cano Con FERMERA 095597836	1	BOLCA NUC Leda Jeseni BNERMERA CI WAP, LIBIO 18	EO DE GUITO d'Figueroa G. 100A00 DIRECTO Cello 178 Nº \$08  HOJA 1/2

205 B

a. N	NOMBRE DE PACIENTE:	BEJARANO AÑAZ	.co	ADRIEL X		b. H. CL.:	30	01.968
c. S	ERVICIO:	PEDIA.	TRIA C	ONCOLOGICA		d. FECHA:	30/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓI			AM		PM		HS
<u> </u>	·		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/_							
ASPIR/ SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR ML	ENTERAL 0,9 % 1000		/				
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARI ML	ENTERAL 0,9 % 500	1	allur mechioun				
OS DE F	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARI ML	ENTERAL 0,9 % 250						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARI	ENTERAL 0,9 % 100						
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RII PARENTERAL 1000 ML	NGER) LIQUIDO						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 5 % 1000 ML	AGUA) LIQUIDO						
¥	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 5 % 500 ML	4GUA) LIQUIDO						
JENG	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 5 % 250 ML	(GUA) LIQUIDO						
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (E SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,99							
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 50 % 500 ML	(GUA) LIQUIDO						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA	X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ( IN	ÓSEA 16 GA X 2.68						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							-
4	APÓSITO 10 X 12							
Ü	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 1							<del></del>
≥	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
DISPOS	MM/MM/MM	_						
ROS	BIONECTOR							
0	BOLSA PARA OSTOMIA MM/	_MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA U TRANSPARENTE	JNA PIEZA,						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICA (1 PULGX 11 PULG)							
   	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICAC (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	•						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45	5cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
<u></u>	FIRMA ENFERM RESPONSAB			Connie Cano Correct ENFERMERA C.I.: 0955928361 G.: 1006-2020-218916 C-Canol Cu				HOJA 3/4

DECOMPTION ANTIDAD JUSTIFICACI  ANTIDAD JUSTIFICACIÓN CANTIDAD JUSTIFICACI  CANTIDAD CANTIDAD JUSTIFICACI  CANTIDAD CANTIDAD JUSTIFICACI  CANTIDAD
CANTIDAD JUSTIFICACIÓN CANTIDAD JUSTIFICACI
<b>C</b>
J. SOFETAS VO
1
_



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

	ACIENTE: BEJARANO AÑAZ	со	ADRIEL X		н.с.	30	1.968		
c. Si	ERVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA	_	d. FECHA: 24/08/2023				
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
		CANTICAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
Ą	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//		<u> </u>						
RIFÉRIC	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS								
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						-		
H.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1	Activar oaliter				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			V	Fijav calèles				
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS # 65//_			1/	Pricedimiento esient				
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			1	Conectar				
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS	_							
	JERINGA <u>10 cc/</u> cc/ <u>c</u> c			Q	louai de cafeter				
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
HEPARINIZAC NTABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
VIA VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
ម 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
S					-1-2-10-1-				
	FIRMA ENFERMERA			אנ	JUSINF				
	RESPONSABLE				OLCA NUCLEO DE QUITO CAA. JOSSE VIII RAMOS NEENBERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864213		HOJA 1/4		

. NOMBRE DE PACIENTE: BEJARANO AÑAZ	co	ADRIEL X		b. H. CL.:	30	1.968	۶٠,
. SERVICIO: PEDIAT	RIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	24/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFI	CACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MECHO)			-				
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN			1	Hidratacian	-		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				(marca-scio	<del>                                     </del>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			<del> </del> -			_	<u></u>
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			-				<del></del>
200 CM (+/- 10 CM )							J
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			ļ				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	<del></del>					Louisets	<del></del>
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	<u> </u>				١ ١	Eings.	Auroka
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL			ļ			/	1
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						/	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					1	Tenico	s.l
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						i	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						<u>-</u>	
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"/"/"/			<del>                                     </del>				
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/						<u> </u>	
					<del> </del>		<u>_</u> _
-			<del>                                     </del>		<del>   </del>		-
				-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>	Sole Lcd	CANUCLED DE QUITO  A. JOSSELVII RAMOS  PARRA CUNACO DIRECTO  G.1 1722044913		JENANNA O CI 1725 ENFER es, yt 1005 2' Silve   Ei	MUSTZ9 MAERA



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BEJA	ARANO AÑAZCO	Al	ORIEL X	b. H. CL.		301.968
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	4		d. FECH/	2	4/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						,	
LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6	Activa	udh		
GORRO DE ENFERMERA			<i>y</i>	Activa	rion		
GCARO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							/
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRILO			H	Manejo	file	3/3	Grandoada
HUMIDIFICADOR			į	/			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Autecaio Cov	(2)		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLÇA NÜC	Paucount Leo de auto Selvin Ramos Dispaco directo 727864913		3	1725103125 HOLA 1/2
							204



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

i.	PACIENTE: BEJARANO AÑAZ	со	ADRIEL X		H.C.	30	1.968
c. SE	ERVICIO: PEDIAT	ria o	NCOLOGICA		d. FECHA:	01/0	9/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	c. Describeration	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<b>5</b>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//						
RIFÉRIC	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS	_					
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
_	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
AN	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # (1921)	d	Marejo 1 Hepumiración				
JON CATÉTER EMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	7	Beparmouin				
PARINIZAC TABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	7	ar				
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Sulmirain	_			
ΑN .	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			diffe			
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			109			
SUBCI			Ser V	<u> </u>			
<u></u>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		3/				
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
E HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9						
CURACIÓN DE HERIDA	%						
₹ :							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	solci Lic. M	NUC' EQ DE QUITO DIONO FLOTOS G. DIONO FRAPA ENFERMERA SP: 1004172365				
		,	Styres leat.				HOJA 1/4

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: BEJARANO AÑAZ	:co	ADRIEL X		b. H. CL.:	3(	01968
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	1/9	9/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIBAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<del> </del>					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					1	
N BOM	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN :	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
כסוסכ	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA		<u> </u>				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	OIII	Nº BE			-	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		The state of the s				
RAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		СС	
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
v DE VÍ	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					-	
0100	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				·
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						-
<u>0</u>	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
V TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COLO	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		8.0				
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		<del></del>		<del></del>		<del></del>
_	FIRMA ENFERMERA	<u>_</u> _1	<del></del>	cc	. <u> </u>	cc	
	RESPONSABLE		ı				
	NESI ONSABLE						HOJA 2/4



#### RESULTADOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO

										3		1-!-	
Nombr	e: Bow	> 17000	ط	1.4	T N.I	Cama		No	H.CL:	301968	s No l	Hoja:	
	Médico: Fecha	F. Molm	15 KA	1 10g	AV	18108	MT		-	+ +			
	Fecha	24 19 120	27 2108	16100	27108		24(08			<del> </del>			
B.H.	Leuc.	4370	10540	8440	1	4660	ļ	ļ	<del>  -</del>	<del> </del>			
	Neu. Bas.	2153	9200			2380	ļ		ļ——	ļ —- —			
		40		0		04-							
	Eos.	10		10		3.41.				-			
	Linf. Mon.	1710		330		31.71.							
	Hcto.	378	35 3	0F11 F.1E		13.51.			<del> </del>	<del>  </del>			
	Hb.	11.9_	11. 4	10.5		8.01				<del> </del>			
	Plag.	182000		10.0	<del> </del>	54,000			<del>                                     </del>	<del>                                     </del>			
	Lactato.	(93,900)	1000	232,000		231000			<u> </u>	+			
	Procalcitonina			<u></u>					<del>                                     </del>	<del>  </del>			
	PCR.			-			_		ļ .	+			
	Urea.	10.8	W.5	13.2		-				t			
Químico Sanguinea	Gluc.	10. 2	<u> </u>	13.0		_		<u>.                                    </u>		-			-
흕를	Crea.	0.62	0.35	0.3%			l		<del> </del>				-
jng Lug	A. UNICO	0.66	4.23	2.95		_			<del> </del>	+	_		
ပိဖ္ဖ	BUN.	<u> </u>	4.63	7.33				<del></del>	<del> </del>	$\vdash$			<del> </del>
	FeNa.			<del></del> -	<del></del>				<del>                                     </del>	<del>                                       </del>			
5 <del>-</del>	Clearens.	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>			
	Nitg. Ur.	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del></del>	-	ļ	ļ	1				<u> </u>
Función Renal	ivity. OI.	-	<b></b>	<b>}-</b>	<b>_</b>	1	ļ		<u> </u>				
-	No.	12 /	13.00	176	1112	122	1114	<u> </u>	<b></b>	1			<u> </u>
v	Na+. K+.	3.89	47.7	4.02	SU1 FO.V	137 4.08	141	<del> </del>	1	<del>  </del>			
<u>≅</u>	Ca+.	3.03	4.17					l	<del> </del>	<del> </del>			-
Electrolitos		\- <del>-</del>	2.01	5.09	5-14	5.02	5, 26		<del> </del>	<del>   </del>		ļ	ļ
<u>မ</u>	CI+.	105.5	101.7	100.5	108.3	103.6	107.3			ļ			
	Mg+.		9.6	0.18	15.0	0.81	0,63		ļ	<b></b>			
	P+.		4.15	3 49	3.79	4.47	4.05			ļ			
Pruebas de bagulació	TTP.+	ļ	11.1	33. Y	<del> </del>					ļ			
	TP.+	<b></b>	24.5	11.8						<del>  </del>			
	INR.		105	1.11	ļ	<del>  -</del>	ļ			<del>                                     </del>			
	PDF.		2.011	4 613		1							
	Fibring.		324	254		<b>!</b>	<u> </u>			<del>                                     </del>			
0	TGO. TGP.	41.4	33-5	12.4		<del> </del>			<u> </u>	<del> </del>			
Ē	GGT.	52. 6	22-2	483		<del> </del>	<u></u>		<u> </u>	-			-
lón Hepático	LHD.	<u> </u>	_						<del>                                     </del>	<del> </del>			
Ĭ	Fost. Alc.					<del>                                     </del>		_	ļ	<del>                                     </del>			
õ		0.00	1. 12	0.06		<del>                                     </del>	ļ	ļ					<b></b>
Funci	B.T.	0.306	6.12	0.25		-	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	-			
<u>π</u>	B.I. B.D.		0.09	0.13	<del> </del>	-		<u> </u>	<del> </del>	<del>                                     </del>			-
		0.184	a (C	0.13	<del> </del>		ļ			1			<del>                                     </del>
ció.	Prot.T.	<del> </del>	5.65	5.32	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>		<del> </del>	╁──┤		-	
Pruebas Nutrición	Glob.	<del> </del>	2 / 5	1.87	<u> </u>	-	<u> </u>		<del> </del>	+			
	Album. Amilasa	<del>                                     </del>	3.68	3.45	<del> </del>	-	ļ	<del> </del>	<del> </del>	+			<del>                                     </del>
Enz Pancreático		<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>			<u> </u>	<u> </u>	<del> </del>	<del>                                     </del>		<u> </u>	
	Lipasa CK.	<del> </del>	}	<del> </del>		-	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	1			-
Enz Cardíaca	CK. MB.	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>	1	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	-		-
ag Er	Tropon	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>			+	<del> </del>	-	<del>                                     </del>				<del>                                     </del>
	Os. Urin.	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	-	<del> </del>	<del> </del>				<del>                                     </del>
æ	Electrolitos	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>	†	+			<del>                                     </del>
Orina	Licenomos	†		<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>		-	1	+ 1			<u> </u>
Ō	-	<u> </u>			<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<u> </u>	<u> </u>	<del> </del>	<del>                                     </del>			<del> </del>
		<b>†</b>		<del>                                     </del>	<u> </u>	<del> </del>	<u>.                                    </u>	<u> </u>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<u> </u>	-	<b>-</b>
	Orig. muest.	<del> </del>	l	<del> </del>		+							<del> </del>
Bacte-	Germen ID.	<del>                                     </del>		<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>		ļ		1			<del> </del>
riológico	Sensib.	<u> </u>		<del>                                     </del>		<u> </u>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	-	<del>   </del>			<del>                                     </del>
Copross	CELISIU.	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>		<u> </u>		<del>                                     </del>			<del> </del>
Copropa- rasitario		<del> </del>	<del> </del>						1	+			<del>                                     </del>
	Dh	<del>                                       </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del> </del>		<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	+			<b>-</b>
atría al	Ph PCO2	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>		<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	-		-
ome terit	PO2	1	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	+	1	<del> </del>	<del>                                     </del>	+			$\vdash$
Gasometría Arterial	HCO3	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	1	-		-
Niveles		<del>                                     </del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>		$\vdash$				<del>  </del>
Metotrexate	EB/SatO2												
Esc	ala(s).		1							1 7			
	• •			i	1	1	1	i	1			1	