



NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0007

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

GESTIÓN MÉDICA
ENFERMERÍA

HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICIÓN PCTE:	UCI	RECUP	X
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA	X	CONTAMINADA	SUCIA	CONVENIO:	IESS
QUIRÓFANO Nº	6	FECHA:	03/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	Genial + Blanco TMBL		
NOMBRE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO			EDAD:	35 AÑOS	HCL:	304438
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA						
CIRUJANOS:	DR. CATUTA SANTIAGO						
AYUDANTES:	DR. PALACIOS ANDRES / Dr. Pm Miraela						
ANESTESIOLOGOS:	DRA. CASTILLO ALEJANDRA						
INSTRUMENTISTA:	LIC. SUNTAXI JERSON						
CIRCULANTE:	SR. ENCALADA ALEX						

CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 X. Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25	
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....	
1	APROXIMADOR TLC 75	
1	BOLSA COLECTORA	
	BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	
40	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)	
	EQUIPO DE VENOCISIS 220 CM (+/-10 CM)	
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
1	FUNDA LAPAROSCOPIA	
2	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOACA (PAQUETE)	
1	GRAPADORA ARTICULAR 60MM- 4.8 MM COD. EC60A	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
	APROXIMADOR CIRCULAR CDH Nº 21 ---- Nº 25 Nº 29	
	GRAPADORA CIRCULAR RECTA 29 MM	
	GRAPADORA CIRCULAR RECTA 33 MM	
	GRAPADORA CIRCULAR CURVA 33MM (APROXIMADOR CDH 33)	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
142	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5	
145	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)	
143	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 10	
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 11	
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 15 <i>agua plastica</i>	
	JERINGA DE 5 ML	
2	JERINGA DE 10 ML	
142	JERINGA DE 20 ML	
	JERINGA DE 50 A 60 ML	
144	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE	
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE	
1	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE <i>Adulto</i>	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	
	MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA	
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR...X...	
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	
1	PINZA SELLADO DE VASOS PROCED.LAPAROSCOPIA. ROTACION 350 °	
	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 36 CM	
	TUERA CURVA LAPAROSC. 5.5 MM ACE36E/HAR36(BISTURI ARMONICO)	

	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	
1	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1	
1	RECARGAS TCR75	
	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
1	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM I	
	SISTEMA DE DRENAJE PLANO	
	SONDA NÉLATON DESC. Nº	
1	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16...X.....	
2	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TROCAR Nº 5	
	TROCAR Nº 11	
1	TROCAR Nº 12	
	Y-TUR (EQUIPO DE IRRIGACIÓN)	
1	Hacador de piel	
2	Gota Ampicilina Sintética 10ml (Glabond 2)	
	SUTURAS	
	CLIPS AEM-O-LOK (L) REF. 544240	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	CLIPS HEM-O-LOK (XL) REF. 544250	
1+1+1+1	PROLENE Nº 3/0 CARDIOVASCULAR SH	
1	PROLENE Nº 4/0 SH	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
1+1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
2+3+1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL OCT1)	
1+1	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)	
1+2+4	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
	HEMOSTÁTICOS	
1	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTATICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
4	Vicryl 0 SH	
	MEDICACIÓN	
2+2	CEFAZOLINA SÓLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LÍQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
2	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
2	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
1	Jaína 3ml	
	INSUMOS MÉDICOS	
6	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTÉRIL	
3	GORRO DE ENFERMERA	
4	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
6	MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : laparoscopia diagnóstica conversión a laparotomía exploratoria +
adhesiolisis + resección parcial de Colon + anastomosis ileocolica + cierre de Colostomía

(ANESTESIA) INICIO 07:50 FIN 13:10 MINUTOS 320
(CIRUGÍA) INICIO 08:25 FIN 12:20 MINUTOS 235

NOMBRE CIRUJANO : DR. CATUTA SANTIAGO

FIRMA:

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGÍA
CI 1803884681



REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y
HEMODERIVADOS
DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0007
VERSION: 1
FECHA: 18/10/2021
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 6 FECHA: 03/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *General*
NOMBRE PACIENTE: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO EDAD: 35 AÑOS H. CL: 304438
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
CIRUJANOS: DR. CATUTA SANTIAGO
AYUDANTES: DR. PALACIOS ANDRES
ANESTESIOLOGOS: DRA. CASTILLO ALEJANDRA
INSTRUMENTISTA: LIC. SUNTAXI JERSON
CIRCULANTE: SR. ENCALADA ALEX

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 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	
1	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º G22	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
3	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 Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
2+1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER 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 SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
1	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3+2	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
1+2	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
1	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
2+2	EXTENSIÓN, 75 CM	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 6.5.	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8	
1+1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1+1+2	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
2+1+1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
2+2	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
1	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	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
3+1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
1	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

HEMOCOMPONENTES

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

Laparoscopia diagnóstica conversión a

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: laparotomía exploratoria + adhesiolisis + resección parcial de colon + anastomosis colónica + cierre de colostomía

ANESTESIA: INICIO: 03 H 50

FIN: 13 10

MINUTOS: 320

CIRUGÍA: INICIO: 08 H 25

FIN: 12 20

MINUTOS: 235

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. CASTILLO ALEJANDRA

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Castillo Mantilla
ANESTESIA
C.I. 1715956761



NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0007

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 6 FECHA: 03/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO EDAD: 35 AÑOS H. CL: 304438

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

CIRUJANOS: DR. CATUTA SANTIAGO

AYUDANTES: DR. PALACIOS ANDRES

ANESTESIOLOGOS: DRA. CASTILLO ALEJANDRA

INSTRUMENTISTA: LIC. SUNTAXI JERSON

CIRCULANTE: SR. ENCALADA ALEX

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
2	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
1	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	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	
	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)	
2	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
1	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)	
1	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
1	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
100 ml	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
1	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	
	ANALGÉSICOS	
2	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	
5	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4ml	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
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	
1	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
1 + 1	Lidocaina (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
1	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
90 lit	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	86%

Laparoscopia diagnóstica conversión a

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Laprotomía exploratoria + adhesiolisis + resección parcial de colon + anastomosis colónica + cierre de colostoma.

ANESTESIA: INICIO: 07 H 30

FIN: 13:10

MINUTOS: 320

CIRUGÍA: INICIO: 08 H 25

FIN: 12:20

MINUTOS: 235.

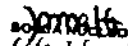
NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. CASTILLO ALEJANDRA

FIRMA:

SOCIEDAD NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Castillo Mantilla
ANESTESIOLOGÍA Y TERAPIA DE DOLOR
C.I.: 1715956761

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO					1/	Desinfección	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR			1/	protección			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Bolívar, 1 de Agosto de 2023 Lda. Johana Tiguera ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA CI: 0503863257		Bolívar, 1 de Agosto de 2023 Lda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114		

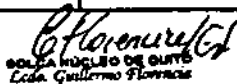

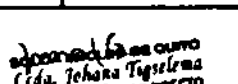
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1/	Recolección de heces enteras			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)			1/	Recolección de orina			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 SOTA MOLINO DE OJITO Lda. Johana Tigselema ENFERMERA CREDITADA DIRECTO C.I: 2503362257				

V.C

HOJA 2/2

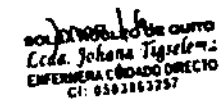


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIO	HCL:	304.438		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	02/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILLO	4 /	Medin Diversis	4 /	Medin Diversis	4 /	Medin Diversis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo CUIS 1				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lidia Guerrero Florián ENFERMERA CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 Lidia Guerrero Florián ENFERMERA CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 Lidia Guerrero Florián ENFERMERA CARGO DIRECTO CI: 0541063257	

3-7

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>19</u>					1	longalino via		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS					1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLOABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER CENTRAL O SEMICENTRAL	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					1	H6T		
	LANCETAS(ULTRA FINA)					1	H6T		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						 Cda. Johana Tiguera ENFERMERA CREADO DIRECTO CI: 6302163257			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304 438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						1	Hidratación		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						SOLICITADO POR: Lda. Johana Figueroa ENFERMERA CÓDIGO DIRECTO CI: 0583262257			




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)					4	10seo bural	
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>14</u> , NITRIL			2,	Medi 1 Dams D Concorrente	4	Medic deseset	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo Covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Cda. Elizabeth Luján ENFERMERA C.I. 1716267701		900 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Guillermo Florez ENFERMERO C.I. 1724701642 REG. 1812-2019-2883334		

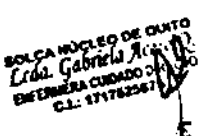
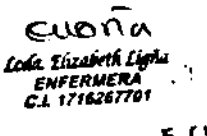
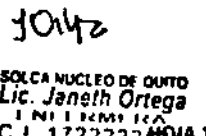
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 03/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1	B. Morfin		
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1	B. Morfin		
	AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg					4	B. Morfin		
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						<div>Guillermo Floresca BOLSA MÚLTIPLE DE USO Lida, Guillermo Floresca ENFERMERO CJ: 1724701543 REG. 1012-2010-2883324</div>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			1	Hidratación	2	Hidratación				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML					2	diluir Omeprazol				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				300		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cada. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I. 1724701642 RBO. 1813-2018-2083334		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	Hydraloun						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				1	Hydraloun						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	Delmar						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	Omepiradol				
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						212	kelorgluo metolupran				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2	Qndusentron				
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCOS											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Jon		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C I 172222534					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4 /	Baño Paciente	3 /	Medis duviesir	4 /	Medis Diverso Concurrente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 E. Cha		 E. Cha		 JCH		

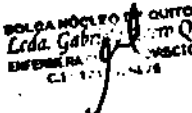
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							1	Hydration		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	medication								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1	hydration								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML	1	amp + subcut.								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Gabriela Nieto Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717222534				Joleen BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1 amp + sub.	1	amp + sub.	2	Amp + sub.	2	Amp + sub.	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1 ketobloc	1	unifusa	3	ketobloc + Ketobloc	3	ketobloc + Ketobloc	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	onclasehau	2	Onclasehau	2	Onclasehau	
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Pérez Q. ENFERMERA DIRECTA C.I. 1716267701		Lda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267701 Cuota		g. G. G. BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172122524			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>4</u> NITRILO	4 /	Medio 30 Pacite Medio Divesis	3 /	Medio Divesis	4	Medio Divesis 1 D/Concurrente.	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Pielato rocid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela R. Q. ENFERMERA CUC DIRECTO C.I. 17175275 S.T.		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela R. Q. ENFERMERA CUC DIRECTO C.I. 17175275 S.T.		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela R. Q. ENFERMERA CUC DIRECTO C.I. 17175275 S.T.		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			1							
	JERINGA 50 ML			1							
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg										
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VIA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE										


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	medicación								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	1	hidratación					2	hidratación		
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INECTABLE 10 ML	1	asep + subcutáneo								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Guerrero Q. ENFERMERA Jefe de Centro C.I. 174575675				J. Gonzalo BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Gracia Castro ENFERMERO MSP: 100430104 A		HOJA 3/4			

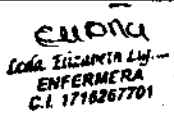
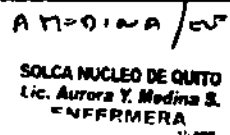
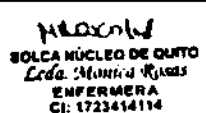
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 CM				1	B. morfina						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				1	ondansetron.						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	equipo precipitado.						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	amp + subcutaneo	1	amp + sub b.	3	Unasyn + Ongrison				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						1	Electrolitos				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		2	pasate morfina	1	ketorolaco	3	Flavil + Ketorol				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	ketorolaco/metad.			1	Ongrison				
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA C.O. NO DIRECTO C.I.: 177525875		BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA C.O. NO DIRECTO C.I.: 177525875		1 Gonzalo BOLSA NUCLEO DE QUITO Lic. Luis Granja Castro ENFERMERO MSP. 100424195-4					

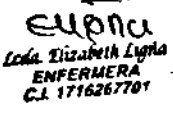
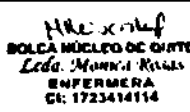


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) <u>1</u> CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL <u> </u>					<u>1</u>	Oxigenoterapia	
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>LL</u> , NITRILO		3 mediv diuresis		3 mediv diuresis	<u>3</u>	Mediv Diuresis	
HUMIDIFICADOR					<u>1</u>	Oxigenoterapia	
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR		2 protocolo quir					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Elizabeth Liguera ENFERMERA C.I. 1716267701 Eugenia		SOLCA NUCLEO DE QUINTO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP. Libro: 15 Fmto: 240 N° 8899 JC A. Medina		SOLCA NUCLEO DE QUINTO Lcda. Mónica Ruíz ENFERMERA C.I. 1723414514 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1									
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1									
	JERINGA 50 ML	1									
	MORFINAS AMP ____ mg / 10 mg	4									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lidia Elizabeth López ENFERMERA C.I. 1716267701									

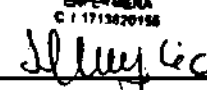
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Meduocah								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML			1	0.1 ml			3	debur.		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Leda ELIZAVETA LUJÁN ENFERMERA C.I. 1716267701		 A M-DINA / ES SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA C.I. 1723414114		 Leda MÓNICA RIVAS ENFERMERA C.I. 1723414114					


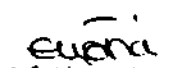
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2	protección cp								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2	nos								
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Polo 200 Amp/Sub.	1	AM PICLIN	3	ampicilina + sulbactam Cefepime				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						1	Hidratación con Polaro.				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Ke hero (a la Hidratación)	2	NO 2 100 M-TO CLO	3	ketorolac Mefenopride				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	condon her								
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Leda Elizabeth Lugo ENFERMERA C.I. 1716267701		A MODINA/... SOLCA NÚCLEO DE QUINTO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA C.I. 1723414114		 Leda Maura Rojas ENFERMERA C.I. 1723414114					





REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL:	304.438
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	07/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>H</u> , NITRILO	4 /	Medio diuresis	3 /	Medio diuresis		Medio diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protector con 14 mas acompañante				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Chicaizal Ent Sra. MILEY DE CRISTO Cruz Jenny Cruzada P ENFERMERA C.I. 1716267701		E. Ligónal Ent Cruz Elizabeth Ligónal ENFERMERA C.I. 1716267701		BOLSA MÓDULO DE QUITO Cruz Gabriela Aceto Q ENFERMERA CUIDADOR DIRECTO C.I. 1716267701	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>20/21</u>	1/1	del. g. at. acc. m.								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO N° 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/1									
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS	1/1									
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc										
PREPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		B. CA. MUGLEO DE QUITO Licda. Jenny Chacala P. ENFERMERA C / 1713870156 									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACION DE SELECCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML		1 / Riccioy.								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML		1 / Hicholbain					1	hidratación		
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS:	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML			2	amp/sulbactam			2	amp/sulbactam		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUINTA Lic. Jenny Chitales F ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 60 Nº 284		 Eucenia Leda Ruiz Ruiz Lugo ENFERMERA C.I. 1716267701		BOLSA NÚCLEO DE QUINTA Leda Gabriela Acevedo Q ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1716267701		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2/	Bono								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2/	Bono								
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		✓	Probe 96h Michel								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)		1	Probe 96h Para								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	amplicabon	2+1	amplicabon				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	Pobexis								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Humine	1	Metadipronid	3	metadipronid				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	ondacetrin				
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jenny Chicalza ENFERMERA MOP: Libro TS Folio 89 N° 286		 BOLCA Lda. Elizabeth Luján ENFERMERA C.I. 1716267701		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1716267701					





REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		HCL: 304.438	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>4</u> , NITRILO	4 /	Manejo Perit Acto Quirúrgico					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Jenny Chicaiza Lic. Jenny Chicaiza ENFERMERA BSP: Libro 45 Folio 60 N° 21						

C-7

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUI. Lic. Jenny Chimalza ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 60 Nº 21									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CRUZ ANDRADE		ANDRES MAURICIO		b. HCL		304.438			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2	1	Bate							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		1	1	Bate							
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1		Amp + S. w/h.							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1		Electrolito							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE CUI Lic. Jenny Chicula ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 69 3º 36									

7.-

1. CUIDADOS GENERALES

- Lavarse las manos con agua y jabón, antes y después de realizar cualquier procedimiento y de administrar el medicamento.
- Revisar siempre la hoja antes de administrar el medicamento.
- Para administrar el medicamento, tomar líquidos, comer los alimentos mantenerlo en posición **sentado**.

2. CUIDADOS DE LA BOCA

- Lavar o limpiar la boca 3 veces al día, después de las comidas y antes de dormir
- Mantener la boca húmeda: Colocar manteca de cacao, si es posible darle líquidos como jugos cítricos con cuchara, gotero o atomizador.
- Si se presenta lengua pastosa aftas blancas, limpiar con el jugo de piña (sin cernir y sin azúcar) dos veces al día y por dos días
- Si presenta boca seca limpiar y atomizar. Preparar ¼ litro de agua de manzanilla + el zumo de un limón + 25 cc de aceite de glicerina cada 4 horas y cada vez que lo necesite

3. CUIDADOS DE LA PIEL

- Realizar baño o aseo diario si es posible en la ducha o en la cama, mantener la piel siempre seca.
- Lubricar la piel de todo el cuerpo con cualquier tipo de crema hidratante dando masajes circulares.
- Mantener las sábanas y cobijas limpias y bien extendidas.

- Realizar cambios de posturas cada 2 a 3 horas, colocar almohadas, cojines entre las rodillas debajo de los tobillos, dejar lo más cómoda posible.

- Realizar movimientos suaves de flexión y extensión pasiva en brazos y piernas (siempre que paciente pueda motivelo a caminar

4. CUIDADOS DEL CATÉTER SUBCUTÁNEO

- Observar frecuentemente el sitio de colocación del catéter subcutáneo.
- Detectar posible: Enrojecimiento, endurecimiento, salida de líquido o sangre, dolor y dificultad para pasar la medicación.
- Si observa los signos de alarma antes mencionados retirar el catéter subcutáneo y colocar un nuevo en otro sitio.

- Tomar en cuenta que para la administración de medicación se debe realizar con la jeringuilla **SIN AGUJA** embonando en el bionector previa desinfección.
- Si se está administrando dexametasona el cambio de sitio del catéter será a los 10 días

5. CUIDADOS DEL OXIGENO

- Colocar el equipo en un lugar seguro y firme **NO ENCENDER FÓSFOROS, VELAS CIGARRILLOS DENTRO DE LA HABITACIÓN**
- No limpiar el tanque el tanque con aceite o grasas
- Cambiar el agua del humidificador todos los días (agua hervida fría).
- Si la cantidad de aire no es suficiente abrir las ventanas, brindar ventilación directa la cara.

6. DIETA

- **PUEDE COMER LO QUE EL PACIENTE DESEE**. Servir los alimentos en porciones pequeñas bien presentados.

- Asegurarse que coma siempre acompañado sea en la cama o el comedor

- No convierta la hora de la comida en una batalla, proporcione un ambiente agradable y tranquilo (no obligue a comer)

8. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN DOMICILIO

- Coloque dentro de un recipiente de plástico rígido con tapa: Jeringuillas con agujas, ampollas, frascos de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o
- Recuerde que estos desechos son considerados **INFECCIOSOS – PELIGROSOS**.

3. OBSERVACIONES:

REALIZAR CURACION DE HERIDA CON LIMPIEZA CON AGUA, LUEGO CON EL CLORURO DE SODIO AL 0.9% DE 250CC COLOCAR UN FRASCO DE METRONIDAZOL, AY CON ESTA PREPARACION



6. NOTA: Se entrega guía de llenado de infusión elastomérica con morfina al domicilio

6. NOTA: Se entrega guía de llenado de infusión elastomérica con morfina al domicilio

7.-

1. CUIDADOS GENERALES

- Lavarse las manos con agua y jabón, antes y después de realizar cualquier procedimiento y de administrar el medicamento.
- Revisar siempre la hoja antes de administrar el medicamento.
- Para administrar el medicamento, tomar líquidos, comer los alimentos mantenerlo en posición **sentado**.

2. CUIDADOS DE LA BOCA

- Lavar o limpiar la boca 3 veces al día, después de las comidas y antes de dormir
- Mantener la boca húmeda: Colocar manteca de cacao, si es posible darle líquidos como jugos cítricos con cuchara, gotero o atomizador.
- Si se presenta lengua pastosa aftas blancas, limpiar con el jugo de piña (sin cernir y sin azúcar) dos veces al día y por dos días
- Si presenta boca seca limpiar y atomizar: Preparar ½ litro de agua de manzanilla + el zumo de un limón + 25 cc de aceite de glicerina cada 4 horas y cada vez que lo necesite

3. CUIDADOS DE LA PIEL

- Realizar baño o aseo diario si es posible en la ducha o en la cama, mantener la piel siempre seca.
- Lubricar la piel de todo el cuerpo con cualquier tipo de crema hidratante dando masajes circulares.
- Mantener las sábanas y cobijas limpias y bien extendidas.
- Realizar cambios de posturas cada 2 a 3 horas, colocar almohadas, cojines entre las rodillas debajo de los tobillos, dejar lo más cómoda posible.
- Realizar movimientos suaves de flexión y extensión pasiva en brazos y piernas (siempre que paciente pueda motivelo a caminar)

4. CUIDADOS DEL CATÉTER SUBCUTÁNEO

- Observar frecuentemente el sitio de colocación del catéter subcutáneo.
 - Detectar posible: Enrojecimiento, endurecimiento, salida de líquido o sangre, dolor y dificultad para pasar la medicación.
 - Si observa los signos de alarma antes mencionados retirar el catéter subcutáneo y colocar un nuevo en otro sitio.
 - Tomar en cuenta que para la administración de medicación se debe realizar con la jeringuilla SIN AGUJA embonando en el bionector previa desinfección.
- Si se está administrando dexametasona el cambio de sitio del catéter será a los 10 días

5. CUIDADOS DEL OXIGENO

- Colocar el equipo en un lugar seguro y firme **NO ENCENDER FÓSFOROS, VELAS CIGARRILLOS DENTRO DE LA HABITACIÓN**
- No limpiar el tanque el tanque con aceite o grasas
- Cambiar el agua del humidificador todos los días (agua hervida fría).
- Si la cantidad de aire no es suficiente abrir las ventanas, brindar ventilación directa la cara.

6. DIETA

- PUEDA COMER LO QUE EL PACIENTE DESEE. Servir los alimentos en porciones pequeñas bien presentados.

- Asegurarse que coma siempre acompañado sea en la cama o el comedor

- No convierta la hora de la comida en una batalla, proporcione un ambiente agradable y tranquilo (no obligue a comer)

8. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN DOMICILIO


- Coloque dentro de un recipiente de plástico rígido con tapa: Jeringuillas con agujas, ampollas, frascos de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o
- Recuerde que estos desechos son considerados **INFECCIOSOS – PELIGROSOS**.

3. OBSERVACIONES:

REALIZAR CURACION DE HERIDA CON LIMPIEZA CON AGUA, LUEGO CON EL CLORURO DE SODIO AL 0.9% DE 250CC COLOCAR UN FRASCO DE METRONIDAZOL CON ESTA PREPARACION



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		HCL: 254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)					20	Coración	
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>A</u> , NITRILO					20	Alta Dirección	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					 SOLCA NÚCLEO DE QUINTO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		HCL:	254.516
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	03/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)					1 ✓	recolección de orinales	
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					2 ✓	recolección de residuos orgánicos	
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NUCLEO DE QUITO Uic. Andrea Arco ENFERMERA C. 0901579242 <i>A. H. [Signature]</i>		

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
	ELECTRODOS								
	EQUIPO DE INFUSIÓN								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
	EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)								
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							1	morfina
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							1	ondasetron.
	JERINGA DE 50								
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"/								
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)								
	VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/								
	ACIDOS GRASOS FRASCOS								
	APOSITO ADHESIVO (cm)								
	apósito absorbente							1	curación.
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A.Arcosluf. HOJA 4/4	



EMERGENCIA
REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Elisavete Gracia

NO: 254316

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 03/08/2020

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 30ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 30ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 50ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 20ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPCICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 100ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 100ML		VIA ORAL	
CEFADROXIL SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 100ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 60ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 300ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 100ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 20ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NITATINA LIQUIDO ORAL 300 000 UI/ML 300ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 8 000 UI (80 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 10ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 10ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 300 MG/5 ML	
FIOTONERADONA PARENTERAL 10 MG/ML 10ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLYETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 30 MG/ML 20ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 100ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		CHAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 20ML	
HIDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM+CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		INDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 30ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		NORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	1
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL " 2 % + 1:200.000 50 ML		NORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
MENOPHEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 20ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		SOLUCIONES	
ONDANSETRON AMP 4MG/20ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	1
OTACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 20 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 50 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
RAMITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 20ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 100ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 20ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1. 196630
			2.

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Dr. Neri</u>	<u>Neri</u>	BOLSA NÚCLEO DE CUIDO Lcda. Karla Córdor ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG.- 1005-2019-2043521



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN
DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Elizalde Granda Juvencio HA: 254516

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 03/08/2023

DESCRIPCIÓN		MAÑANA		DESCRIPCIÓN		MAÑANA	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1			SONDA FOLEY 2 VÍAS #16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS #20		
	LLAVE DE TRES VÍAS	1			SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				SONDA FOLEY 2 VÍAS #20		
	APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8.5 X 7CM	1			SONDA FOLEY 2 VÍAS #22		
	APOSITO TRANSPARENTE LV. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (+/-10 CM)	1		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANCHA LARGA (MULTIUSO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM			GORRO CILINDRICO (CON FILTRO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM(+/-10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	3		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	AGUIJA HUBER NO. 20			MASCARILLA N-95			
	AGUIJA HUBER NO. 22			AGUIJA DESCARTABLE #18 X 1 1/2			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			AGUIJA DESCARTABLE #25 X 5/8			
	APOSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUINAL)			
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			CONECTOR MEMBRA SIN CUORIN			
	CANULA NASAL, DE OXIGENO ADULTO			CONECTOR BACHO SIN CUORIN			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL			
	CANULA NASAL, DE OXIGENO PEDIATRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA USA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	1		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA USA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
	TERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
GLUCOSA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			TERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 26G, 1/2 SIN CUORIN (1)			
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G			TERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1		
VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X1"			TERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1		
	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			TERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM			TERINGA 30 ML, CON AGUIJA			
	LLAVE DE TRES VÍAS			TERINGA 50 ML			
VÍA SUCCIONANTE	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			TERINGA DE 50 A 60 ML, GUION			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			ELECTRODOS			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			HOJA DE BISTURI #11			
	APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8.5 X 7CM			HOJA DE BISTURI #15			
CATETERISMO VESICAL / FENESTRA	APOSITO TRANSPARENTE LV. PEDIATRICO 5X5.7CM			BRAZALETE ADULTO	1		
	SONDA MELATON DESC. #18			BRAZALETE PEDIATRICO			
	SONDA MELATON DESC. #16						
	SONDA MELATON DESC. #14						
TIRA DE SANGRE	SONDA MELATON DESC. #8						
	TIRA REACTIVA DE URINA, 11 PARÁMETROS						
ASPIRACIÓN	CANULA DE SUCCION #14						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		196628		DESCARGO DE BODEGA		1507609	
		2-				1507636	
		3-				E-	
Responsable de la Atención				Firma			
Lc. Karla Condor				H. Karla Condor			
				BOLSA NUCLEO DE QUIN			
				Lcda. Karla Condor			
				ENFERMERA CUIDADO DIRECTO			
				Reg.: 1005-2019-2083521			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Elisaveth Gonzalez Lopez HCL: 254516

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 03/01/2017

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALETAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
QUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (+/- 10 CM)			EPP	BATA MANGA LARGA (MULTIRUSO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO MICROGOTERO				GORRO DE ENFERMERA		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM				MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOCENSIBLE				MASCARILLA N-95		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOCENSIBLE 200CM +/- 10CM				AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20			OTROS	AGUA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 22				ATOMIZADOR BUCA (ACUBIAL)		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS				CONECTOR MEMBRA SIN CUODIM		
	APOSITO 10 X 12				CONECTOR MACHO SIN CUODIM		
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
GASOMETRIA	NECROMEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		
	NECROMEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
TITRIMIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO				VERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (1)		
	VERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (1)				VERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/4		
	TITR REACTIVA PARA GLUCOSA				VERINGA 5 ML, 23 G, 1 1/2		
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G				VERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL			VERINGA 20 ML, CON AGUA			
	CATETER VENOSO CENTRAL			VERINGA 50 ML			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS			VERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	LLAVE DE TRES VIAS			ELECTRODOS			
VIA SUCUTANEA	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS			HOJA DE BISTURI # 11			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			HOJA DE BISTURI # 15			
	BIOMECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			BRAZALATE ADULTO			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			BRAZALATE PEDIATRICO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			Hervido. Bamba: 5151130			
	SONDA NELATON DESC. # 18			Litros de: 14:00 hasta: 19:00 Lit: 114 (300) 5151325			
	SONDA NELATON DESC. # 16			Litros de: hasta: Lit:			
	SONDA NELATON DESC. # 14						
TIRA DE LING	SONDA NELATON DESC. # 8						
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS						
ASPIRACION	CANULA DE SUCCION # 24						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		196180		DESCARGO DE BODEGA		1502929	
Responsable de la Atención		Firma		F. LOINCA			
Dr. Teresita Lopez				Jorge Sanchez Maria Fernandez ENFERMERA C.C. 1254170			



EMERGENCIA
REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Elvira GARCIA HCU: 254516

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 03/08/2013

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMBIACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
B CARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCABINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 30ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMIA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTURAXOMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLANTRONICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	1
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 8,4 MEQ/ML (20%) 30ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (30 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (60 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (90 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDASETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 100 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRAHULADO)	
FUOSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓMICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		CLAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM+CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		RAVADOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	3
LIDOCABINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML (10cc)	1	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCABINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1
ONDASETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	1
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML	1	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
Complejo B grupo		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓMICOS	2

Responsable de la Atención	Firma	CLINICA NUCLEO B-010170
José Fernando Gómez	F. Gómez	J.C. Correa Sanchez Maria Fernanda
		ENFERMERA
		C.H. 655.155.170



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN
DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ELIACAR GARCIA HERRERA HCL: 254516

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 03/01/2022

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 180 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 200 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 220 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 240 SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	LLAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
QUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/- 10 CM)			EPY	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 254 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOCENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOCENSIBLE 200CM (+/- 10CM)			OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTÁNDAR		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20				MASCARILLA N-95		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APOSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			CONECTOR HEMBRA SIN CUOIM			
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			CONECTOR MACHO SIN CUOIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ABOODON, 30CM X 10 CM ESTÉRIL			
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA USA Y CORRIGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
	INCRONEBUZADOR ADULTO MANGUERA USA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	INCRONEBUZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
	HERINGA 1 ML, 30 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
VIA CENTRAL	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			HERINGA 1 ML, 30 - 100 U, 295, 1/2 SIN CUOIM (1)			
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G			HERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	CATETER VENOSO CENTRAL			HERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL			HERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			HERINGA 30 ML, CON AGUJA			
VIA SUBCUTANEA	LLAVE DE TRES VÍAS			HERINGA 50 ML			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			HERINGA DE 50 A 60 ML GUION			
	CATETER INTRAVENOSO 220 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			ELECTRODOS			
	BIOMECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			HOJA DE BISTURI # 11			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			HOJA DE BISTURI # 15			
CATETERISMO VESICAL / EREMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			BRAZALETE ADULTO			
	SONDA NELATON DESC. # 18			BRAZALETE PEDIATRICO			
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
VIA DE FIMO	SONDA NELATON DESC. # 8						
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS						
ASPIRACION N	CANULA DE SUCCION # 14						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1- 196180		DESCARGO DE BODEGA		1- 1502929	
Responsable de la Atención		Firma		Firma		Firma	
Dr. Teresita Lopez		F. Linares		F. Linares		F. Linares	



EMERGENCIA REGISTRO DE FÁRMACOS

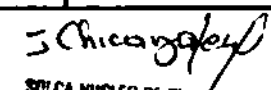
NOMBRE DEL PACIENTE: Elvira GARCIA HCL: 254516

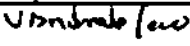
SERVICIO: EMERGENCIA


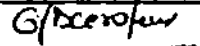
FECHA: 03/02/2012

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 30ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 30ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 300 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 30ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 20ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPCICILINA + SULBACTAM 1 000 MG - 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMIA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXOMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLAUTROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	1/
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 60ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		RISSTATINA LIQUIDO ORAL 300 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FINOTOMA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 300 MG/5 ML	
FLUTAMIDONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 20ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPETHIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		OLAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 20ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG - 500 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/30 ML 10ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		INDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 30ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/300 ML		MAORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	3/
LIDOCAINA (50% EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML	100ml	MAORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 20ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	1/
ONDANSETRON AMP 4MG/20ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 300 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	1/
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	1/
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG - 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RAMITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 20ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 20ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% - 10 % 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
Complejo B		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1- 1966824
			2-

Responsable de la Asesoria	Firma	UCL NUCLEO B-011170
José Teruenda	J. Corrales	UCL Corrales Sánchez María Fernanda
		ENFERMERA
		G.H. 033.11.1170

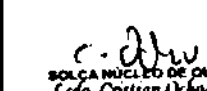
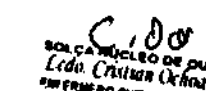
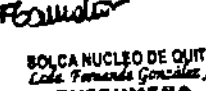
a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516	
c. SERVICIO:		b		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100							✓	
	Compresas poy (5)							✓	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 SILVIA MUCELO DE T... Licda Jenny Chaves F. ENFERMERA C.I. 17111111111	

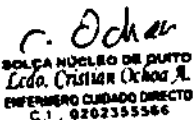
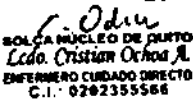
a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1 ✓							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1 ✓							
	JERINGA 50 ML	1 ✓							
	MORFINAS AMP ____ mg / 10 mg	142 ✓							
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc								
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BO Lic. ESP:							

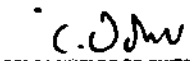

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516					
c. SERVICIO:						CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN						AM		PM		HS			
						CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____												
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____												
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML												
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	reducción						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML												
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							1	curación				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML												
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML												
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML													
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)												
	AGUA INYECTABLE 10 ML												
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN												
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2												
	AGUJA ESPINAL #												
	APÓSITO 10 X 12												
	APÓSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM												
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)												
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM												
	BIONECTOR												
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM												
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE												
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)												
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)												
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____												
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm												
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #													
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					 BOLCA M... Lic. Veron... ENFERMERA MSP. L...		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717525875						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							1		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	Diluir medicación						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				3	metoprolol + lisinapril + simvastatina	2	plasil		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	ambroxolol			1	amb		
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		V. Andrade SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica ENFERMERA MSP- Libro 21 - p 134 W 1		G. Cervantes SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Gabriela Acero O. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717625878		J. Chicaiza SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicaiza F. ENFERMERA C.I. 1717625878			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		HCL: 254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	10	Curación	20	Curación			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4	Bono H. Diversid	4	Control Dureza	6	Hierba de curación D. Curación	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Edo. Cristian Ochoa R. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Edo. Cristian Ochoa R. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Edo. Fernando González R. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:						CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1/	Dilución							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1	Bomba Insulina							
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				1	Medicación					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS:	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 SOLCA NÚCLEO DE PUERTO Leda. Cristian Ochao A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 0202355566			 SOLCA NÚCLEO DE PUERTO Leda. Cristian Ochao A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 0202355566					

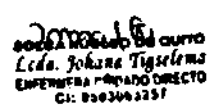
a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	Medicacion									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	1	Medica									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	Bomba de infu									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1+1	Medicacion de									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	Oncoanalges									
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Cristhian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Cristhian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Fernanda González A. ENFERMERA DE PUERPERA Y NEONATOLOGÍA C.I.: 0202355566 FOLIO 4/4					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

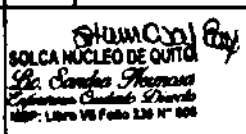
a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		HCL: 254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
BOCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)					20	Wetolion	
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>n</u> , NITRILO	3	para manos	3	para manos	4	H. Diversa	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS Ø ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	para cubrir la boca					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	A. Arcoz SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 040174742		J. Tisalema SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Johana Tisalema ENFERMERA MANEJO DIRECTO C.I. 820360257		P. L. H. SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Pablo L. H. ENFERMERA MANEJO DIRECTO C.I. 192270019-172072		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		HCL: 254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIOET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
<i>Apoyo Anestésico</i>					<i>2</i>	<i>unión</i>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Paola Córdova SUPERVISORA DIRECTA RUC 1823/2019-2122628		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>22</u>			3	Perforación vía				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			1	Circuito cerrado				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS			1					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLOABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLOABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Leda Johana Tigselema ENFERMERA PORTADOR DIRECTO C.I: 0903462257					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS				
			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1/								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		1/								
	JERINGA 50 ML		1/								
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg		3/								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC		CC				
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %				CC		CC				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SHUMBA SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. Sandra Hermosa Especialista Unidad Drenaje MSP, Libro VII Folio 238 N° 886									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/06/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2	1	circuito cerrado							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2	1								
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	1	carga med. controlada							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					1	Metoclopramida	2+	Metoclopramida			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO (cm)							100	creacion. mama natural			
apósito absorbente		✓		evacuacion de mama izquierdo.							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Sandra Thomas Esp. en Enfermería Oncológica MSP: Libro VII Folio 230 N° 200 CHIMBORAZO		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Johana Tiguelma ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA C.I. 8003662257		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Pablo Cordova ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA REG. 1923-2010-7122020					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1 / maogetuo								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1 / succion mama izquierda								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUIMIOTERAPIA Dr. Sandra Armas Quimio Oncología 1000 - Libro VS Folio 136 N° 006									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X.		HCL: 254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			12	Curación			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4	Baño Pct Medir Diuresis Concurrente	4	Curación Medir Diuresis Concurrente	4	med. diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Pct + familiar protocolo Covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 NA A. Arcos		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 NA A. Arcos		Lic. A. Arcos SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 DA 2 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTITROMBÓTICO O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	1	curación de herida			1	curación de herida				
	gasas de nitrofurazona	3	curación de herida			3	curación de herida				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcoz ENFERMERA C.I. 0401539248 A. Arcoz				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA C.I. 0401539248					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	preparar B morfina								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	1	preparar B morfina								
	JERINGA 50 ML	1	preparar B morfina								
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	3	preparar B morfina								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CL. 0401539242 A. Arcos									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	1/	diluir medicamento								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/	bol de lidocaína								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		1/	curaación de herida								
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLÓIDE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. Arcos									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						1	compra 18 B 20		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						2	18 B 20 CWX		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50		1/2 cuación de huida							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO (cm)		70cm cubren herida				100	compra 100 B 20		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 A. Arcos				a no diana/- SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora V. Medina S. ENFERMERA C.I. 0401539242 HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		HCL: 254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			26	curación			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	eliminar dióxido	2	curación			
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	V. Andrad SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA C.O. Libro 25 Folio 134 N°330		J.O.M SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I 172272534				

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
Primer Piso

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCLUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
Primer Piso

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Control de heces								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	1	Control								
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		30/6		SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso							
		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ELIZALDE GRANDA		LUCRECIA X		b. HCL		254.516	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				3	Curatón				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)		30	Curatón	100cm	Curatón				
Aposito Absorbente				2	Curatón				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 25 Folio 134 N°288		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534		SOLCA NÚCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso			
		V. Andrich				HOJA 4/4			