

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE DESCRIO PLO FLOTIDI DE HOLL 3886 SERVICIO: EMERGENCIA

ECHOLOS/DZ

| DESCRIPCIÓN | | TARDE | | | | DESCRIPCIÓN | | TARD | Æ |
|-------------|---|--------------|--|--|-------------------|---|-------------------|--|--|
| | CATETER INTRAVENIOSO 188 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNICO | | | | | SONDA FOLLY 2 VIA 014 | | | |
| | CATETER INTRAVENOSO 200 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE PLUIO SANGUÍNEO | | | ${\mathsf T}$ | 1 | SONDA FOLEY 2 YIAS # 16 | $\dagger \dagger$ | | Т |
| , | CATETER INTRAVENOSO 22G COM ALETAS, VALVALA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO | 1 | | \vdash | 1 | SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 | + | | ┝ |
| | | 1 | <u> </u> | - | _ ا | | + | | ┝ |
| | CATETER INTRAVENOSO 24G SIM ALAS | | | | ğ | SONDA FOLEY 2 VIAS = 20 | igspace | | L |
| ٠ ا | ALAYE OF TRES WAS | 11 | <u> </u> | | YOU S | SONOA FOLEY 2 VIAS # 18 | + | | |
| | LAVE DE 1 VAS CON EXTENSION | 7. | - | | 18 | SONDA FOLEY 2 VIAS # 26 | ╁─┤ | | |
| | APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 70M | 7. | | | ┨ | SONOA FOLEY 2 VAS # 22 | ╂─┤ | | H |
| | APOSITO TRANSPARENTE LV. PEDIATRICO SIS. 7CM | | | | | BOLSA PARA DREMAJE URIMARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REPLIJO | 4 | _ | L |
| | EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (=/-1,0 CM) | 1 | | <u> </u> | ļ | BOLSA PARA DREMAJE URIMARIO ADULTO | ↓ | ļ. <u>.</u> . | ļ., |
| ŧ | EQUIPO DE INFLISIÓN PARA BONNIA, 264 CM | | _ | L | ļ | FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | igspace | | ┡ |
| 2 ∣ | EQUIPO MICAGGOTERO | | | | 4 | BATA MANGA (ANGA (MULTIUSO) | + | <u> </u> | ┡ |
| ž | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BORMA, 250CM A 300CM | 1 | ļ | ļ., | ┨. | GORRIO CIRLUANO(CON FILTRO) | + | <u> </u> | ⊢ |
| | EQUIPO DE IMPUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE | - | ├— | 1 | 1 ₺ | GORRO DE ENFERMENA | ╁╌ | . | ┝╌ |
| 7 | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , POTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM) | ├ | ┝ | ┡ | 4 | MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMARO ESTANDAR | 144 | <u> </u> | ⊢ |
| | AGUJA DE HUMMER SIN EXTENSIÓN NO. 20 | ļ | <u> </u> | ļ | — | MASCARULA N-95 | ↓ ' | <u> </u> | ┞╼ |
| ME | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN, NO. 22 | <u> </u> | L | | | AGUJA DESCARTABLE # 18 K \$ 1 <u>1/2</u> | <u> </u> | | L |
| HPLANTABLE | APOSITO DE CLOROXIONIA 8.3 =31.5 CMS | | | |] | AGUIA DESCARYABLE # 25 K 5/8 | | | Ĺ |
| ₹ | APOSITO 10 X 12 | | | \Box | 1 | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | \top | _ | Γ |
| | LLAVE DE 3 VAAS CON EXTENSION | 1 | | | 1 | CONECTOR HEMBRA SIR CLIDIM | \top | | |
| ┥ | CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO | ┥ | ╌ | | 1 | | +- | | +- |
| | | ┢ | ├ | 1 | - | CONSCIOR NAIONO SIN CUOMA | ┼— | | ⊢ |
| | AMSCARLLA VENTURI ADULTO | ₩ | ├─ | ├ | - | GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL | ╁ | ├─ | ╀ |
| | CAMULA MASAL DE CHOGENO PEDIÁTRICA | ₩ | ├ | \vdash | 1 | GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, MITRILO (6.5) | ╫ | ├ | ╀ |
| | MASCARILIA VENTURI , PEDIÁTRICA HANGUERA LISA Y CORRUGADA | ₩ | ┈ | | ł | GUANTES DE EXAMBRACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) | ╅┰ | ├ | ╁╌ |
| | HUMIONFICADOR BURBUIA RESPIRATORIA | ├ | ├ | 1 | ┨ | GLIANTES DE EXAMMACION, TALLA GRAMOE, HITMLO (7,5) | 14, | <u> </u> | ⊢ |
| • | ANCRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA USA | \vdash | - | ├ | ┨ | GUANTES QUINUMERCOS N° 6.5 | +- | ├ | ⊢ |
| - 1 | NACRONE BULLEADOR PERSATRICO | ├- | ┢ | ├ | ┨ | GUANTES QUINUNGICOS IT 7 | +- | ├- | ╫╌ |
| - | NASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO | - | | | ┨ | GUANTES QUIRUNESICOS N° 7.5 | +- | ├ | ╁╌ |
| ₹BÍÀ | JERINGA L ML, 18 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T) | | | | ٦ | GUANTES QUIRURGICOS N° 6 DERINGA 1 642, 30 - 100 U, 295, 3/2 SIN CUONA (1) | +- | | ╀ |
| | TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA | 17 | | \vdash | OT S | JERINGA 3 MR. 22 G. 1 1/4 | 1 | 4 | ┢ |
| | LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G | 1 | 7 | | 1 | JERNIGA S MIL, 23 G, 1 1/2 | 12 | | |
| ď | CATETER VENOSO CENTRAL | H | | | 1 | | 12 | - | ╁ |
| | CATETER VENOSO CENTRAL | | | <u> </u> | 1 | JERNIGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | + * | | ╁ |
| | APOSITO DE CLOROXIDINA B.S.+11.5 CMS | ╁ | ╁ | | ┨ | JERINGA 20 NN, CON AGUIA | + | \vdash | ١. |
| | LLAVE DE TRES YAS | | ₩ | | ┪ | JERSHI'SA 50 NR. | +- | | H |
| | APÓSITO DE CLORDIDONA B.S.×12.5 CMS | 1 | | - | ┨ | JERINGA DE SO A 60 ML BUYON | +- | ┤ | ╁ |
| - | | 1 | | | ┨ | - | +- | ╁ | ╆ |
| | CATETER INTRAVENOSO 228 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO | 1 | ₩ | ₩ | 4 | HOJA DE BISTURI e 13 | ┿ | ├ — | ╀ |
| | SHOWECTOR (CONNECTOR DE SEGUNDAD DE VIAS) | <u> </u> | <u> </u> | — | - | HOJA DE BISTUÁI II 15 | + | , | ╀ |
| | APOSITO TRANSPARENTE LV. AQULTO E.S. K 7CM | <u> </u> | | — | 4 | GRAZALATE ADULTO | 11. | ∤ — | ╀ |
| _ | APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO SIS.7CM | 1 | ₩ | ↓ | 4 | BRAZALETE PEDIATRICO | | ᡰ᠊᠆ | L |
| 3 | SONDA NELATON DESC. # 18 | ↓ | | — | 1 | Topon Uceman | — | 1 | 1 |
| / ENEW | SONDA NELATON DESC. # 16 | | | | | Henris ce Rumba - 3151320 | 丄 | | L |
| VESCAL, | SOMDA HELATON DESC. # 14 | | 1 | <u> </u> | | | | 1 | |
| 3 | SONDA NELATON DESC. # 8 | | | | 2 | Unros de: 1835 Maste: 1975 All Us: 30145 - | c 1 | 213 | ` ' |
| ç | TIRA REACTIVA DE ORIMA, 11 PARAMETROS | | | | - 1 | Litros de: hesta lits: | ╁,, | ~~ | |
| Ť | CANULA DE SUCCION N 14 | † | \vdash | | ž | 445 | + | | |
| | MANIGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE | + | ├─ | ┼── | ATTACONS ULTAS | | $+\!-$ | | |
| Z | | 1 - | <u> </u> | 1 | 1 2 3 | <u> 1 </u> | - | | |
| | DESCARGOS FARMACIA: | 2-19 | (() | 814 | 4 | DESCARGO DE BODEGA | | ा | |
| | | 2 | | | 4 | | <u> 2. j</u> | 5031 | çq |
| - | | 3 | | | <u> </u> | . | 3. 10 | 502 | 117 |
| _ | Responsable de la Atanción | | | | | A. Euprini (6. feda Andri | O DE | MITO Militar | |
| | UC Andrea Exprision | | | | | A. Exprision (6. Least 1915) | 4 1211 | | |

EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: DE LOCA TIDINO HOL. 38896

SERVICIO: EMERGENCIA

HCHW-03/08/P17

| | TARD | | MEDIO DE O MEDIO DE O EXTENSIÓN LIDOCAINA SUPRENORI | MEDICAMENTO MEDICO DE CONTRASTE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 MG CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 MG CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 15 MG CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOV/ML 15 MG DE BAIA PRESIONASOCIMIRESONANCIA MAGNETICA) PARCHES SEMISOCIOD CUTANEO 5 % PARCHE UND FINA SOLIDO CUTANEO PARCHETRANSDERMICO) 25MG | | | ARDE | |
|----------|--|--|---|--|---|---|---|--|
| | | | MEDIO DE O MEDIO DE O EXTENSIÓN LIDOCAINA SUPRENORI | CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 MG CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 MG CONTRASTE RESONANCIA D.5 MMCC/ML 15 MG DE BAIA PRESIONASOCIMIRESONANCIA MAGNETICA) PARCHES SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND FINA SOLIDO CUTANEO PARCHETRANSDERMICO) 20MG | | | 1 | |
| | | | MEDIO DE O MEDIO DE O EXTENSIÓN LIDOCAINA SUPRENORI | CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML CONTRASTE RESONANCIA D.5 MMOU/ML 15 ML DE BAIA PRESION250CM/RESONANCIA MAGNETICA) PARCHES SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND FINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG | | | 1 | |
| | | | MEDIO DÉ Ó EXTÉNSIÓN LIDOCAINA BUPRENORI | DOMERASTE RESCHANCIA D.5 IMMOV/ME, 15 ME DE BAIA PRESIONESOCIMIRESONANCIA MAGNETICA) PARCHES SEMISOCIOD CUTANEO 5 % PARCHE UND FINA SOLIDO CUTANEO PARCHETRANSDERMICO) 25MG | | | 1 | _ |
| | | | EXTENSION LIDOCAINA BUPRENORI | DE BAIA PRESION250CMIRESONANCIA MAGNETICA) PARCHES SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND FINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 25MG | | <u> </u> | <u>1</u> | |
| | | | LIDOCAINA: BUPRENORI | PARCHES SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND FINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 20MG | | _ <u>_</u> | <u> </u> | |
| | | | BUPRENOR | SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND FINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 20MG | | 7 | J | |
| | | | BUPRENOR | FINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 20MG | | + | J | |
| | | | | | | | | |
| | | | A. granta-11 | | | _ | | |
| | | | | Via ORAL | | | | |
| | | | | X SOLIDO ORAL 300 MG | | | | |
| | | | ACETILOSTE | ENNA SOLIDO ORAL 200 MG | | | | |
| | | | ACICLOVIII S | SOLIDO-ORAL 200 MG | | | | |
| | | | AMETROPTRA | INA SOLIDO CRAL 25 MG | | T. | | |
| | | | | A SOUDD DRAL 10 MG | | T | | |
| | I | | 1 | NA SOUDO ORAL 300 MG | | ┪ | T | |
| | \vdash | | - | SOLUCION OFFAL 65 % 200ML | | ┪ | 一 | |
| | \vdash | | 1 | | \neg | 寸 | 一 | -4 |
| \dashv | | | | SOUDO ORAL 30 MG | - - | -+ | _ | |
| | ┰ | - - | | | $\overline{}$ | \dashv | | |
| | | ├- | | RAMIDA SOLIDO ORAL 10 MIS | -+ | + | \dashv | |
| | | - | | AZOL SOLIDO ORAL SOO MG | | \dashv | \dashv | |
| | \vdash | | 1 | COMICO CAST 700 000 ANAW 30MM | - | + | | |
| | \vdash | - | 1- | N. SOUIDO ORAL 20 MS | - | \dashv | | |
| | ├ | ├ | 1 | NON SOUDO ORAL 8 MIS | | ┪ | \longrightarrow | |
| | ┷ | ├─ | 1 | MOLLIQUIDO ORAL 180 MS/S MIL | | \dashv | ┿ | |
| | ┵ | ├— | • | MOL SOUDO ORAL 500 MG | | \dashv | \dashv | |
| | ₩ | _ | | IGUICOL EH COMBINACIONES ORAL(BRAHVLADO) | - | - | | |
| | — | | TRAMADON | LUQUIDO ORAL 100 MG/ML 18ML | | | 1 | |
| | | <u> </u> | | PSICOTRÓPICOS | | _ | | |
| | | <u> </u> | DIAZEPAM | LICUMOO PARENTERAL S MIG/MIL 2MIL | | _ | | |
| | <u> </u> | | WHATCH | AM SOLIDO ORAL 9,50 MG | | _ | | |
| | | <u> </u> | FENTANILO LIQUIDO PARENTERALO,S MIG/30 MIL10ML s CC | | | _ļ | | |
| | <u> </u> | | MICAZOLA | AM LIQUIDO PARENTERAL S MIG/ML SMIL 1 CC | | _ | | |
| | | | MORFINA LIQUICO PARENTERAL 10 MG/ML | | | 4 | _1 1 | <u>د</u> |
| | | <u> </u> | MORFINA (| MORFINA LIQUIDO PAREKTENAL 20 MG/VIL | | | | |
| | | <u></u> | CONCORON | IA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MB | | | | |
| | | | ожсором | IA ORAL (UBERACION PROLONGADA) 20 MG | | | | |
| | | | OXUCODON | IA ORAL (UBERACION PROLONGADA) 40 MB | | | | |
| | Ī | | OXICCOOCH | IA SOLIDO ORAL S MG | | | | |
| | | 1 | Ī | | I. | | | |
| 11 | 1 | | | SOLUCIONES | | | • | |
| 1 | , | | CLORUMO | DE SODIO LICENDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | ور] | | 1 |
| | \top | t^- | + | | | ~ | | |
| 7 | t | _ | | | | ┪ | | |
| | ſ | 1 | + | | | | | |
| | t | | _ | | 一十 | | | |
| | ┼- | + | +- | | | | | \Box |
| _ | + | + | + | | - | | | |
| — | + | + | + | | | | | \Box |
| — | +- | + | tucnou | ITOS CARBONIDRATOS (DEXTROSA SOL SAUNA) LIQUIDO PARENTE | RAL 5% - | | | \vdash |
| | + | ┼— | 0.5% 2000 | <u></u> | | _ | , | \vdash |
| | l | | COMMA | CIONES (LACTATO DE RINGERI LIQUIDO PARENTERAL 1000 M. | | 1- | | l |
| _ | 2 | + | 1 - | | 1. | 7 | 7 | T |
| — | + | + | _ | AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML | | | _ | \vdash |
| | + | +- | AGUA PARA INTECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | - + | | | \vdash |
| _ | 1 | | PAGUA PAJ | NA HETECA-ONE LAGISTUS PRODUITINAL MANY ME. | + | | | |
| | | | DESCARG | a de PSICOTR ÓPICOS | | <u> 2-</u> | _ | ۱۲ |
| | | | | | | 2. | լգ | 1883 |
| | | | | Firms | | 548 | • | |
| | | | | 0.5000 | CHEA HUG | EO 0 | E CIVIT | |
| | | | | A chuim (c | Coda Andr | ZG L | 18) 174 | |
| | 1 | 12 | 1/ | CLORUMO CLORUMO CLORUMO CLORUMO CLORUMO CARBONIC | OXICODONA SOLIDO CRAL 5 MG SOLUCIONES CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 5 % 250 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 5 % 1000 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 5 % 1000 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 10 % 1,000 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN | OXICODONA SOLIDO CIRAL 5 MIG SOLUCIONES CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 5 % 250 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 5 % 1000 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 5 % 1000 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 5 % 1000 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN AGUAL LIQ. P. 10 % 1,000 ML CARBONIDRATOS (DESTROSA EN | OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MB OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MBG SOLUCIONES CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML CARBONDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % | OXICODONA SOLIDO GRAL 5 MIG SOLUCIONES CLORURO DE SODIO LIGUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MIL CLORURO DE SODIO LIGUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 MIL CLORURO DE SODIO LIGUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 MIL CLORURO DE SODIO LIGUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 MIL CLARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LICL P. 5 % 250 MIL CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LICL P. 5 % 500 MIL CARBONIDRATOS (DEX |

EMERGENCIA NOMBRE DEL PACIENTE: DESCUADO PICO FERRIDO HEL 3 1896

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA D3/08/2023

| LAPONCALAPATO | HCL::::NCL::::: | | | | | üe | | |
|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|
| MEDICAMENTO | | HS | | | MEDICAMENTO MEDIOS DE CONTRASTE | | H\$ | |
| ACIOO TRANSIAMICO PARENTERALLIOS MAG/MISMIL | ┝ | | | | | | | |
| ACETILCISTERIA PARENTERAL 100 MG/ML IMAL | \vdash | | | 1 | CHITRASTE PARENTERAL 300 MG/MR. 200 ML | | | ₩ |
| ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG | | _ | | MEDIO DE C | ONTRASTE PARENTERAL ISO MG/M, SO M. | | | ⊢ |
| ACIDO ASCONDICO PARENTERALIDO INGANESAN. | | | | MEDIO DE C | MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA D.S MINOL/MIL 15 MIL | | | ╙ |
| AMERACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML | $ldsymbol{ldsymbol{ldsymbol{eta}}}$ | | | EXTENSION | DE BASA PRESIONZSOCIA(RESONANCIA MAGHETICA) | | | <u> </u> |
| AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG | | | | | PARCHES | | | |
| BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEG/ML (8,4%) 10ML | | | | UCOCAMA: | SEMISOUDO CUTANEO S IS PARCHE UNO | | | |
| BUTTLESCOPOLAAMIA UQUIDO PARSKTERAL 20 MG/ML 1ML | | | | BUPRENOR | MIA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERNICO) 20MG | | | |
| CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 19ML | | | | | A(V OLYT | | | |
| | | | _ | | | | | \Box |
| CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 3 900 MG | | | <u> </u> | ALOPURNIO | A SOLIDO ORAL 300 MG | | | ₩ |
| CEFERIMA SOUDO PARENTERAL 1 000 MG | | | | ACETALOSTI | INA SOLIDO ORAL 200 MG | | | ₩ |
| CEFTAZIOMAA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | | | <u> </u> | ACICLOVIE | OU00 0RAL 200 MG | | | ↓— |
| CEFTIBAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG | | | l | AMITRIPTIL | NA SOLIDO ORAL 25 MG | | | <u>↓</u> |
| CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML | | | | AMLOOS W | A SOUDO ORAL 10 MG | | | <u>1 </u> |
| CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL SOO MG | | | | GABAPENTI | NA SOLIDO ORAL 300 MG | - | | |
| CLUMONANCINA LIQUIDO PARENTENAL 150 MAZAN, AMIL | | | | LACTULOSA | SOLUCION GRAL 65 % 2004/L | | | |
| CLONUNG DE POTARIO PARENTERAL 2 MEQ/INI. (20%) 20ML | | \Box | 1 | LORATADIN | A SOUDO CRAL 10 MG | | | Г |
| | | 1 | \vdash | + | SOLIDO ORAL SO MIS | \neg | | \Box |
| CLORUNG DE SOBIO PARENTERAL S,A MEQANI, (2014) 34945. | 7. | ┢ | | + | RANDA SOLIDO ORAL 10 MG | | | 1- |
| DECAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL & MIS/MA. 2MA. | - ' - | \vdash | | | AZOL SOLIDO ORAL SOO MIG | | | |
| ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UN (20 MG | + | ├ | - | + | | - - | | +- |
| ENGICAPARIKA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UH (40 MG) | ├ | \vdash | \vdash | 1 | LIQUIDO ORAL 100 000 UVAE. 104R. | + | 1 | 1 |
| ENCKAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG) | - | | _ | + | A SOUDO ORAL 20 MG | | ₩ | ╫ |
| CPIMEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML | ├ | | _ | ONDANSET | RON SOUDO ORAL E MS | | ₩ | ₩ |
| PENITOMA PARENTERAL SO MIGYAL SML | ļ | | - | PARACETAI | AOL LIQUIDO ORAL 160 MS/5 ML | - | _ | ₩ |
| FITOMEHADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML | <u> </u> | | <u> </u> | PARACETAI | PARACETAMOL SOUDO ORAL 500 MG | | ├ ─- | ╃╾ |
| FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML | | | L. | POLIETILEM | POLIETILENGUCOL EN COMBINACIONES ORAL(GRAPPILADO) | | ┞ | — |
| FLINOSEMIDA PARENTERAL 10 MIS/MIL 2MIL | | L | <u>L.</u> . | TRAMADOL | LIQUIDO ORAL 100 MS/MIL 10ML | | <u> </u> | <u> </u> |
| HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL S MIG/ML | Ī | | | Ţ | PSICOTRÓPICOS | | | |
| HEPAIRINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL S 000 UVAM. | 1 | | | DIAZEPAM | LIQUIDO PARENTERAL S MIS/ML ZML | | | Γ |
| HIOROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG | | | | ALPHAZOV | M SCLIDO ORAL 0,30 MS | | | П |
| IMPÉNEN-CRASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG | 1 | 一 | | FENTANIA | LIQUIDO PARENTERALO, S MG/10 MR.10MR. x CC | | | Т |
| NETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MIG/MIL | † | | | î | AMDAZOLAM UQUIDO PARENTERAL S MIG/AR, SMIL x CC | | 1 | 一 |
| | | ╅ | | | MORPHIA LIQUIDO PANENTERAL 10 MG/MA | | | \top |
| LEVOPLOTACINA LIQUIDIO PARENTERAL SOO MIL/100 MIL | 14 | ┼─ | | + | HAORENA LIQUIDO PARENTERAL TO MIGNAL | | | 1 |
| LIDOCAINA (SIN EPRIETRINA)PARENTERAL * 2 N 20 ML (1) Ph.) | ┿ | ╁ | \vdash | + | A ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 30 MG | \neg | ⇈ | ${}^{+-}$ |
| LIDOCANA CON EPREFRIMA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 Mr. | +- | | ╄ | + | · | | t | + |
| MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 2 000 MG | ┿ | | ┿ | + | A GRAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG | | \vdash | +- |
| METRAMEDHISOLOMA SOLIDOPAMENTERAL SOO MIS | ₩ | ├ ─ | - | | A ORAL (LIBERACION PROCONSAGA) 40 MS | _ | \vdash | +- |
| IMETOCLOPRAMION PARENTERAL 5 MIG/MR. 2ML | ↓ — | ┡ | ļ | OX90000H | A SOLIDO ORAL 5 MG | - | \vdash | ┼ |
| METROMIDAZOL PARENTENAL S MIS/MIL 1900ML | <u> </u> | <u> </u> | ↓ | ↓ | | | | Ь_ |
| OMEPRAZOL SOUDO PARENTERAL 40 MG | | <u>1</u> | 1 | | SOLUCIÓNES | | _ | |
| ONCASETRON AMP HARS/284L | | | | CLORUMO | DE SODIO LIQUIDO PARENTENAL (I,9 % 100 MIL | | | ↓ — |
| OXACIUMA SOLIDO PARENTERAL 3 000 MG | | | | CLONUNO | DE 10010 LIQUIDO PARENTERAL Q.9 % 250 ML | | Ц_ | ┷ |
| PARACETAMOL PARENTERAL 10 MIG/ML 100 ML | | | | CLORURO | DE 100KO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | !1 | | Щ |
| PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML | | | | CLORURO | DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 MIL | _ 1_ | | |
| PIPENACUMA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MB | | | | САЛВОНЮ | RATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. S % 250 ML | И | | |
| RANKTIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MIGNAL ZIMI. | 1 | 1 | | CAPROHIO | RATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 AM. | | | |
| | T | 1 | † | _ | RATOS (DEITROSA EN AGUA) LICI, P. 5 % 1000 MIL | | | Т |
| SULFATO DE MAGNESIO PARENTERALZO SALONE. | + | T | + | + | RATOS (DEXTROSA EN AGUA) LID. P. 10 % 1000 MIL | \neg | T | Т |
| TRAMADOL PARENTERAL SO MIG/MIL 2ML | + | ╅┈ | † | | TOS CARBOHIDILATOS (DEXTROSA SOLSALINA) LIQUIDO PARENTERAL S | <u> </u> | 1 | 十一 |
| VANCONICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG | 1_ | | <u> </u> | 0.5% 1000 | | | \vdash | +- |
| | | | | | | | 1 | 1 |
| SALBUTANNOL LIQUIDO PARA MEBULIZACION S MIG/ML | +- | ₩- | 1 | COMBINA | CIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTENAL 1900 ML | - - | + | + |
| Completo B Traco | 11 | 1 | 1 | AGUA PAR | A HIYEOCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML | L | L | \perp |
| Charles Const | \top | ┪ | 1 | + | A MYECCOM LIQUIDO PARENTERAL 350 ML | | | |
| | 1 | | | + | A MYECOON LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | \top |
| | <u> </u> | | | | | | 1 | |
| | | | | OCSCAPE | O DE PRICOTRÓPICOS | 1 | + | |
| | | | | | | 1.0 | | |
| Responsable de la Atención | | | | I | Flerna | Se | No. | |
| | | | | | | SAUC. | | |
| leda mosed pure | | | | | Micro Mf | da Ingi. | | |

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

| NOM | BRE DEL PACIENTE: Delgado Aco Flori pides Ha. 38696 | | SERVICIO: EMERGENCIA FECH 08/08/2023 | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|-----------------------|---|-------------------|------------------|----------------|----------------|
| | DESCRIPCIÓN | T | нs | | | DESCRIPCIÓN | \top | | НŞ | |
| | CATETER INTRAVENOSO 186 CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUNIGO | | | | | SONDA FOLEY 2 VIA #14 | | Т | | |
| | CATETER INTRAVENCISCI 2016 COM ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO | | | | | SONOA POLEY 2 VMS # 16 | | T | \neg | |
| 5 | CATETER INTRAVENOSO 226 COM ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SAMOUNIED | | | | | SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 | | T | | |
| PERFERIC | CATETER INTRAVENOSO 248 SIN ALAS | | | | : بد | SONDA FOLEY 2 VIAS # 20 | | \neg | | \Box |
| | LLAYE DE TRÉS YAS | | | | AFOLEY | SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 | | 十 | \neg | |
| 3 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION | | | | SONDA | SOMON POLEY 2 VIAS # 20 | | ヿ | \neg | |
| | APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO B.S.K.YCM | | | | - | SONDA FOLEY 2 VIAS # 22 | | 寸 | \neg | |
| | APOSITO TRANSPARENTE LV. PEDIATRICO SIS 7CM | | | | | BOLSA PARA DREMATE URIMARIO ADULTO CON VALVURA ALTO REF | LWO | | | |
| | EQUIPO DE VENOCUSIS, 230 CM (+/-10 CM) | | | | | BOLSA PARA DREMAJE URMARIO ADULTO | | \neg | | |
| | EQUIPO DE RIFUSION PARA BOMBA, 364 CM | 1 | | | | FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | 7 | 기 | \neg | |
| 3 8 | EQUIPO UNCROCOTERO | 7 | | | | BATA MANGA LANGA (MULTIUSO) | | ┱ | | |
| EQUIPOS PARA PERFUSION | EQUIPO DE INIFUSION PARA BOANDA, 250CM A 300CM | +- | | | | GORRO CIRLUANO(CON FILTRO) | | ヿ | \neg | |
| 3 2 | COUPO DE INFUSIÓN PARA BONIBA, FOTOSENSIBLE | 14. | | | 8 | GORRO DE ENFERMENA | | 寸 | \neg | \vdash |
| 1 | EQUIPO DE INFUSION PARA BONIBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-10CM) | ╅┷ | | | _ | MASCAPILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR | $\overline{}$ | ヿ | | 7 |
| | AGUIA HUBER NO. 28 | | | | | MASCARELA N-85 | | T | | |
| ACIÓN DE INPLANTABLE | AGUSA HUBER NO. 23 | 1 | | | | AGUIA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | | コ | | |
| 중출 | APOSITO DE CLOROHOMA B.S.×11.5 CMS | | | | | AGUIA DESCARTABLE # 25 X \$/8 | | ┑ | | |
| ACTIVACIÓN DE ETER INPLANTA | APÓSITO 10 E 12 | 1 | * | | | _ · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | ┪ | | |
| ACTIV CATETER | | + | | | ŧ | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | - | ╼┽ | | |
| _ 2 | LEAVE DE 3 VIAS COM EXTENSION | | | | | CONECTOR HEMBRA SHI CURIM | | \dashv | | - |
| 1 | CANULA NASAL DI OTOGENO ADULTO | <u> </u> | | | | CONFECTOR MACHO SIN CUDIM | | - | | Ш |
| ۔ ا | MASCARLIA VENTINII ADULTO | ↓ | | | | GASA DE ALBODOR, 19CM X 10 CM ESTÉRIL | | ᆉ | | \vdash |
| 3 | CANULA MASAL DE CHIGENO PEDIATRICA | _ | | | | GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, RITINIO (6.5) | 1 | \mathcal{A} | | - |
| CIRCENOTERANA | MASCARILIA VENTURI , PEDIATRICA MANIGUERA LISA Y CORRUGADA | ┿- | ļ | | | GUANTES DE EMANNACION, TALLA MEDIANO, INTRILO (7) | | | | \vdash |
| 👼 | HUMMONICADOR BURBLIM RESPIRATORIA | ↓ | | | ł | GUARTES DE EXAMBACION, TALLA GRANDE, RITRILO (7,5) | | | | ├ |
| 8 | MCRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA USA | ↓ | <u> </u> | <u> </u> | ŀ | GUANTES CHINURGICOS Nº 6.5 | | | | ⊢ |
| 1 | MICROHEBULIADOR PEDIATRICO | ↓ | | | • | GUANTES QUINURGICOS Nº 7 | | | | \vdash |
| <u> </u> | MASCARLIA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO | Ļ | | | 1 | GUARTES QUIRURGICOS Nº 7.5 | | - | | ₩ |
| CASOLAT TREA | ZERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G. 5/8 (T) | 1 | | | Į į | GUANTES QUEUNGICOS Nº 6 | | | | |
| 3 = | | | <u> </u> | | l g | JETANGA 1 ML, 20 - 100 U, 29G, 1/2 SM CUDMA (1) | | | | |
| 1 | THA REACTIVA PARA GLUEDIA | | | [| 150 150 150 | JERSNIGA 8 ML, 22 fl, 1 1/4 | 2 | ١1 | | |
| E K | LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G | | | | 1 | JEMINGA S ML, 21 G, 1 1/2 | | 17 | | |
| | CATETER VENOSO CENTRAL UN LUAREN ADULTO SEGA XET | | | | 1 | JERRINGA 18 ML 220, 1 1/2 | | '寸 | | |
| ۱, | CATETER VENDSO CENTRAL FFR.3 LUMEN CON CUMERTA ANTIMICROMAL | | | | 1 | JERNIŞA 20 SM., COM AGUJA | | ヿ | | |
| WA CENTRAL | SUTURA SEDA TRENZADA M'2/O 243MA,75CM | | | _ | 1 | JERUNGA SO MIL | | ╛ | | <u> </u> |
| š | LAVE DE TRES VINS | 1 | | | 1 | LIERUNGA DE SO A 60 ML GUYON | | ┪ | | |
| | APOSITIO DE CLOROXIDINA 8.5 x115 CMS | 1 | | | 1 | ELECTRODOS | | _ | | \vdash |
| \vdash | CATETER INTRAVENOSO 226 CON ALETAS, VALVULA DE CONTRÔL DÉ FLUIO SANGUÍNEO | +- | | | 1 | | | _ | | |
| É | | | - | - | ł | HOLA DE RESTURS # 11 | $-\!+$ | \dashv | | ₩ |
| SK UT | BIONECTOR (CONECTOR DE SÉGURIDAS DE VIAS) | + | | <u> </u> | l | HOJA DE BISTURI À IS | $-\!\!+$ | \dashv | | ┾╾╌ |
| 1 | APOSITO TRANSPARENTE LY, ADULTO BLS K 7CM | - | _ | | | BRAZALETE ADULTO | $-\!\!+$ | \dashv | | - |
| ⊢ | APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO SIS 7CM | ₩ | | _ | ł | BAZZALETE PEDIATRICO | | \dashv | | _ |
| EMEMA | SONDA NELATON DESC. # 18 | 1 | | | ! | | \longrightarrow | _ | | |
| CATCTEMSAND ESICAL / EMEM | SONDA NELATON DESC. A LE | | | | | | | | | |
| CATCTED WESCAL / | SOMDA MELATOM DESC. 8 14 | | | |] | | | | | |
| 12 8 | SOMDA RELATOR DESC # 8 | 1 | | | 8 | CONTA : A COLLECTION COPINS STEEL | (180) < | <u> 15</u> | 130 | ٠ |
| 1 5 3 | | + | \vdash | | 1 | teros de: Posto; tits: | ··/ / | -, - | <u></u> | |
| | CANULA DE SUCCION P 14 | + | \vdash | | | | $\overline{}$ | | | |
| NAMAK I | MANGUERA BOANNA DE SUCCION DESCANTAIN.E | + | \vdash | | ent (INCOMS ve Tab | | $\overline{}$ | | | |
| 110 | DESCANGOS FARMACIA: | 1.10 | 5 3 | 12 | • • | | | | | |
| | are recommended: | 1.1.1 | ار دار | | ł | DESCARGO DE BODEGA | | | | |
| | | 2 | | | 1 | | | | | |
| | | T. | | | 1 | | | <u> </u> | | |
| \vdash |)-exta forzaiet ficeres | | | | | Firms | | Sello | | |
| 1 | Lorda forkied lieuxus | | | | | Mwas ItaF | Ecda. | CLTC | 1.6 | |
| Щ_ | 1,000 | | | | | 1 1 | E.cda. | mg ^{r)} | , . | |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: DI | LGADO P | rico | FLOR | IPIDES AIDALYDES | HCL: | 38.896 |
|--|----------|---------------|------------------------|------------------|----------|---|
| c. SERVICIO: | CIRU | IGIA ONCOLO | GICA | | FECHA | 03/08/2023 |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| e. DESCRIPCION | (ANT DAD | 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> , NITRILO | | | | | 3 | media agreels |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | ad Ed | (O) If GO/F TEA HOCKED OR OUTCOME SO, Guillermo Florencia GH EAMERO GH 17401647 O. 1013-2019-2082234 MOJA 1/2 |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | DELGADO I | PICO | FLOR | IPIDES AIDALYDES | HCL: | 38.896 |
|---|-----------|---------------|--------------|------------------|----------|---------------|
| c. SERVICIO: | CIRU | JGIA ONCOLO | OGICA | <u> </u> | FECHA | 03/08/2023 |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | (ANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) | | | | | | |
| BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES | | | | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO) | | | | | | |
| MASCARILLA 1995 | | | | | | |
| MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA | | | | | | |
| ORINAL FEMENINO (BIDET) | | | | | | _ |
| SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) | | | | | | |
| SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA | | | | | | |
| SONDA NELATON DESC. # | | | | | | |
| TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) | | | | | | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | |
| | | | | | | · |
| | | | | | | |
| | | | . | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | • | | | | HOJA 2/2 |

| | NOMBRE DE PACIENTE: DELGAD | | FLOR | ъ. | HCL | 38.896 | | |
|------------------------------|--|----------|------------------|----------|--------------|--------|------------|---|
| c. S | ERVICIO: | CIF | RUGIA ONCOLOGICA | | d. FE | CHA: | 03/08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | | HS |
| | e. DESCRIPCION | CANTRAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIO | ЙČ | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUÍRÚRGICOS #// | | | | | | | |
| ASPIRE | CÁNULA DE SUCCIÓN # | <u> </u> | | | | | | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | | • | | | | | |
| ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | | | |
| 808 | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | | · |
| HMIENT | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | |
| PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | * | | | - |
| PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | |
| | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVE | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | _ | | | |
| CIONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | | |
| ğ | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | | |
| | AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | |
| | AGUA INVECTABLE 10 ML | | | | | | L | - Omerano |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN | | | | | | | V 1/18/2// |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 | | | | | | | |
| | AGUIA ESPINAL # | | | | | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | | | | · - | | | |
| 4 | 4 PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | | |
| VOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVOS | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | <u></u> | | | | |
| S | BIONECTOR: | | | | | | i | |
| ě | BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | |
| ļ | 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 # | - | | | | | | L <u>-</u> <u>-</u> |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm | | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | - 4 | F (D) AR UTU(E) DA MOGLEO DE DIETO DE GILLETRO FLOTENCIA ENTE BRABERO CL: 1724701642 2, 1813-7819-7823334 |
| ட | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | <u></u> | - . | 1 | | | <u> </u> | HOJA 3/4 |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: DELGADO | |) PICC | F: | LORIPIDES | AIDALYDES | b. | HCL | 38.896 | |
|--------------------------------|---|--------|------------------------|-----------|----------------|-------|------------------------|--|--|
| c. St | c. SERVICIO: | | UGIA ONCOLOG | ICA | | d. FE | CHA: | 03/08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | | HS | |
| | <u></u> | JI | JSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACI | ÓN | CANTIGAD | JUSTIFICACIÓN | |
| | CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | | | | | | | | |
| | CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | <u> </u> | | | | | | |
| | ELECTRODOS | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | | _ | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | <u>-</u> | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | | |
| | EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | | |
| | EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | | |
| | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | - | |
| | FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | | | |
| | FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | | | |
| | GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | | | |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | | | |
| | HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | | | |
| | INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | _ | | | | D | | |
| | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | - | | | , | Omercarol | |
| | JÉRINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | | | | | | | |
| | JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | ٠ | | | | | | |
| | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | · - · · · · | | | | - | | |
| | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | | | | 119.11 | Dexametaso | |
| | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | - | | | | |
| | JERINGA DE 50 | | | | | | | | |
| | JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | | | |
| | MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | " | | <u> </u> | | |
| | REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | | | |
| | VENDA DE GASA"/"/ | | | | | | | | |
| | VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN) | | | | | | | | |
| | VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | · - | | | | |
| | ACIDOS GRASOS FRASCO | | | | | | | | |
| | APOSITO ADHESIVO (cm) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | Acade Code Rt a. | CF COLONIA OF CAMPO A MIGLEO DE CAMPO GUILLETRO FLOTENCIA ENPERNATORIO CI. 1724761642 HOJA 4/4 | |



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

| a. NOMBRE DE PACIENTE: DE | LGADO F | PICO | FLOR | IPIDES AIDALYDES | HCL: | 38.896 |
|--|----------------|--|---------|-------------------|----------|---------------|
| c. SERVICIO: | CIRUGIA ONCOLO | | | \ | FECHA | 04/08/2023 |
| - Accounción | | AM | Γ'''' | PM | | HS |
| e. DESCRIPCIÓN | CAMINAD | JUSTIFICACIÓN | CAMINAD | JUSTIFICACIÓN | CAMTIMAD | 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 11, NITRILO | 41 | Baño Pociente | | | | |
| HUMIDIFICADOR | | | SOL | A NUCLEO DE QUITO | | |
| MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR | 1/ | Piotocoles COUNTY | | Primer Piso | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | ide 2 | ELEVICA Gradeth Eigha FERMERA 1718367701 E. Chca | | | | HOJA 1/Z |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | DELGADO PICO | | | RIPIDES AIDALYDES | HCL: | 38.896 |
|---|--------------------|---------------|----------|-------------------|---------|---------------|
| c. SERVICIO: | CIRUGIA ONCOLOGICA | | | 1 | FECHA | 04/08/2023 |
| DECONDOIÓN | | AM | | PM | | HS |
| e. DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTONO | 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) | | | | | | |
| SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL) | | | | | | |
| SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA | | | | | | |
| SONDA NELATON DESC. W | | | | | | |
| TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) | | | | | | |
| TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN | | | | | | |
| URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | | HO14 2/2 |