
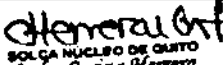
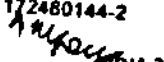


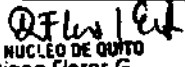
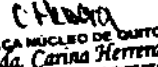



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312.794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
● CANILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRILLO	3	Eliminación de diuresis	3	Eliminación de diuresis	3	Eliminación de diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carolina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715811863		 Lcda. Andrea Pimio ENFERMERA CI. 172480144-2		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBUUZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	3	Control PH efm	3	Control PH efm	3	Control Ph. Ch			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carolina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		Lcda. Andrea Pillaño ENFERMERA CI. 172480144-2 				

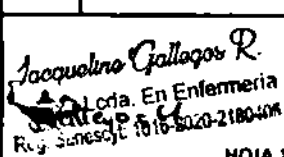
# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:		PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO		H.C.		312.794	
c. SERVICIO:				PEDIATRIA ONCOLOGICA			
d. FECHA:				31/08/2023			
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 IMPLANTADO	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						
HIDRATACIÓN CATÉTER IMPLANTADO 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, 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 )	2	Control de Glucemia	1	HGT	1	Control HGT
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Glucemia	1	HGT	1	Punción
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carolina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715011663		 Lcda. Andrea Pila ENFERMERA CI. 172480144-2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
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:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312.794		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
APRUBACIÓN DE SECCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVEN. PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							1	Lubricación	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							x	Alto Medicinal	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1+1	9. carbonato	1	de hidratación				Enjuague bucal	
	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 #										
APOSITO 10 X 12										
APOSITO HIDROCOLLOIDE 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 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 <i>Diana Flores</i>		<i>General Gf</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911863		Lda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Andrea</i>		HOJA 3/4		



PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		H.C.		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
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 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 )					2	Glucemia capilar		
	LANCETAS(ULTRA FINA)					2	Glucemia capilar		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						 <p>Jacqueline Gallegos R. Licda. En Enfermería Reg. Sinescye 1010-2020-2180408</p>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		30/8/2023	
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									



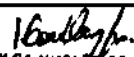

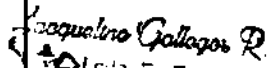
a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL:		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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	Electrocardiografía		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1 Enjuague bucal		1 Enjuague bucal				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		1 Lactulosa						
	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 X1 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 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE C... Lic. Ivan Gavilanez ENFERMERO MSP: 020204111 <i>I. Gavilanez</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>W. Nuñez</i>		Jacqueline Gallagos R Loda. En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405 <i>J. Gallagos</i>			
						HOJA 3/4			

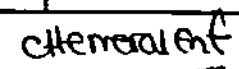
a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR 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 VENOCCLISIS. 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		✓	habundante						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		✓	electrolitos			✓	electrolitos		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						✓	D. Luis Hecap Quispe		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		✓	vacuina	✓	ondansetron levocetirizina				
JERINGA DE 50				✓	electrolitos				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanez ENFERMERO MSP: 020704411 <i>I. Gavilanez</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Huémez R. ENFERMERA MSP: 1204579250 <i>L. Huémez</i>		<i>Jacqueline Gallagor R</i> Loda. En Enfermería R. J. 1016-2023-2180 HOJA 4/4			



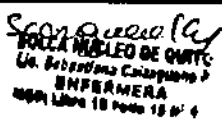
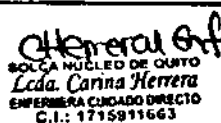
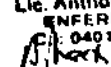
## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

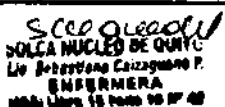
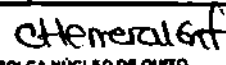
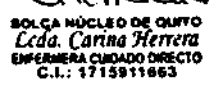
a. NOMBRE DE PACIENTE:				PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312.794	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		30/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CULHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTES DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	CONTROL DIURESIS MANEJO PCTE	3	CONTROL DIURESIS MANEJO PCTE	4	Control de Diuresis Manejo de puerperio			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	PROTOCOL COVID 19	2	PROTOCOL COVID 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									
	Lic. Ivan Goythinez ENFERMERO MSP: 0202000000		Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		30/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	3	CONTROL PH C/M.	3	CONTROL PH C/M.	3	Control de PH C/m.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilán C. ENFERMERO MSP: 020703446-7		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		 Lic. Loquelina Gallegos R. En Enfermería MSP: 1204679250-2 HOJA 2/2			

PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		H.C.		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
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 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		29/8/2023	
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 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								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312.794		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							1	Mateo	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Enjagües	2	Enjagües					
	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 X1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
UMIZADOR 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 IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lda. Carina Herrera ENFERMERA C.I.: 1715911663		 General Gif BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		BOLSA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argon ENFERMERO C.I.: 0401243795 		HOJA 3/4		

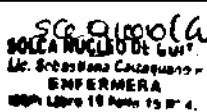
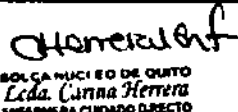
a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR 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 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									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									





# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312.794	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		29/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> NITRIL	4	Manejo Pcte control diuresis	4	Manejo Pcte control diuresis	4	Manejo Pcte			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastián Caizaguan ENFERMERA C.I.: 1715911863		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911863		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotti ENFERMERO C.I.: 0401743795 Argotti A/EntHOIA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		29/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRIL TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control PH C/H	3	Control PH C/H	3	Control PH C/H			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Scobana Cazaquis ENFERMERA 100m Libre 18 Agosto 15 B° 4.		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Carrina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1715811663		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthonny Argotti ENFERMERO C.I. 0401843795 Argotti A. / Ent		HOJA 2/2		



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312.794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						1 /	Enjuagues magués		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL			3	Eliminación diuresis	3	3	Control Dureza y Manejo		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Problema ruid.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 978 N° 509		 Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365				

HOJA 1/2

208A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRIL TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )			3	control pH cim		3	Control do Ph. Cim.		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			L. J. e SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Jeannia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 176 N° 208		D. Flores G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365				





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

a. NOMBRE DE PACIENTE:				PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312.794	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECH/		1/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Heparinización							
GORRO DE ENFERMERA	2	Heparinización							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRIL	3	Eliminación diuresis							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Jca. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA 3 Silva Ent.								

HOJA 1/2

206A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA:		1/9/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )		3 /	Control PH c/m						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 <b>Leda Johanna Silva V.</b> CI: 172510312 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823 Leda Johanna Silva V.							

PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		H.C.		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/09/2023	
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								
HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ___cc/___cc/___cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>65</u> /___/___	1	Tanica Estéril						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Schneider						
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1	heparinaco de.						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Schneider Heparine						
	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								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 <b>Leda Johanna Silva V</b> CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senecur... J. Silva   Ent							

SEICA NÚCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
Segundo Piso

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/9/2023	
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								
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								
	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:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/09/2023	
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								
	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 X1 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 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		01/09/2023			
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 VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181827 J. Silva E.							

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
ALTA  
Segundo Piso

PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		H.C.		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
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 VENOCÁLISIS								
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 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)								
GUARDO DE MENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312794	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		28/8/2023	
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								
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								
	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:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
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	Dejar Reducir
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	CRISTOPHER BUSTAMANTE				
	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 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lida Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CAPACITADO DIRECTO M.C. 150 15 P. 176 N° 500 15/08/23		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172385		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PUNINA GARZON		CRISTOPHER ALEJANDRO		b. H. CL.:		312.794	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
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				1/1	Oxígeno				
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				1/1	Oxígeno				
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				1/1	Oxígeno				
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 ____"/____"/____"/									
LAVAS 3 VÍAS				1/1	Oxígeno				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cada Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: 1004172365		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		HOJA 4/4	



b. HQ:	312794
--------	--------

d. FECHA:	28/08/2023
-----------	------------

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO				
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1			
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LIQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSION				
EQUIPO DE INFUSION AMBA				
EQUIPO DE VENOCULIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCULIS 130CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSION 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM ESTERIL	6			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRURGICOS # 7	2			
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1			
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3			
JERINGA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUIA				
JERINGUILLA DE 50ML				
LLAVE DE 3 VIAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 5ML/H				

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Calle Kaimi Pucallpa  
ENFERMERIA  
REG. 2005-2018-2009920  
K. Pachacala



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO b. HCL: 312794  
c. CENTRAL DE MEZCLAS d. FECHA: 28/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	Cantidad	JUSTIFICACION	Cantidad	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1			
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LIQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSION				
EQUIPO DE INFUSION AMBA	1	administración de Metotrexato		
EQUIPO DE VENOCISIS 230CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE	1	Preparación de Metotrexato.		
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSION 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	2	Preparación de Metotrexato		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM ESTERIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2	altas dosis de Metotrexato		
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRURGICOS # 7				
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 25/28G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE 50ML	2	altas de Metotrexato.		
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 5ML/H				

FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE

*Diana M. L.*  
ENFERMERA  
Reg. 1005-2017-1884859





REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS  
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>ROJAS CHRISTOPHER</u>		HCE: <u>312784</u>	EDAD: <u>5 AÑOS</u>	FECHA: <u>28-08-2023</u>
PROCEDIMIENTO: <u>PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL.</u>				
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER PERIFÉRICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº <u>1</u>			
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO Nº <u>24</u>			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	APOSITO TRANSPARENTE LV PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
	APOSITO TRANSPARENTE LV ADULTO 8,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACION			
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION <u>22</u>	<u>1</u> ✓		
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm	<u>1</u> ✓		
	APOSITO IV ADULTO 10 x 12 cm			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS	<u>1</u> ✓		
	GUANTES QUIRURGICOS Nº <u>6,5</u>	<u>1</u> ✓		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2	<u>2</u> ✓		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>2</u> ✓		
	GASAS ESTERILES	<u>6</u> ✓		
PUNCIÓN LUMBAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>6,5</u>	<u>1</u> ✓		
	AGUJA ESPINAL Nº <u>22</u> 0,7 x 40 mm	<u>1</u> ✓		
	GASAS ESTERILES	<u>6</u> ✓		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>1</u> ✓		
ASPIRADO MEDULAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>6,5</u>			
	GASAS ESTERILES			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10.100 U, 25G, 5/8			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
BIOPSIAS OSEAS	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	GUANTES QUIRURGICOS <u>6,5</u>			
	GASAS ESTERILES			
SOLUCIONES I.V	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) UQ. PARENTERAL 5%-0,9% 1000ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml	<u>1</u> ✓		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML	<u>1</u> ✓		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	

*Stela Núcleo de Quito*  
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE  
NÚMERO 151

*[Firma]*

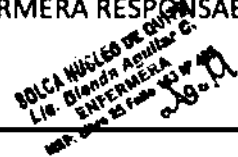


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS  
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>DUNINA CRISTOPHER</u>		HCL: <u>312794</u>	EDAD: <u>5 AÑOS</u>	FECHA: <u>28-08-2023</u>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION	1 ✓		
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 ✓		
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
HABILITACION DE CATER PLANTABLE O NO PLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS <u>      </u>			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1 ✓		
	FILTRO HIGROSCOPICO ( MA. ANESTESIA)			
	MASCARILLA N95			
	GUANTES DE EXAMINACION	2 ✓		
	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )	2 ✓		
	GORRO DE ENFERMERA	2 ✓		
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUA	1 ✓		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2	2 ✓		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	1 ✓		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	2 ✓		
	ELECTRODOS	3 ✓		
ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GUANTES DE NITRIL			
OTROS	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION <u>      </u>			
	AGUJA ESPINAL # <u>      </u>			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 ( FLIXOMULL)			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1 ✓	Levadob	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS  
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS  
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Purina Cristopher</u>		HCL: <u>312734</u>	EDAD: <u>5 años</u>	FECHA: <u>28-08-2023</u>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION # _____			
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO/PEDIÁTRICA	1		
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº _____			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 260 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	FILTRO HIGROSCOPICO ( MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES			
	GUANTES DE EXAMINACION	2	MANEJO PCTE.	
	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	GORRO DE ENFERMERA	2		
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINA(MO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	HOJA DE BISTURI # _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2			
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA			
	LANCETAS (ULTRA FINA)			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	LLAVES DE TRES VIAS			
	MASCARILLA DESCARTABLE ( UNIDAD )			
	MASCARILLA N95			
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA ( UNIDAD)			
	OXIGENO LITROS	40	Reperación 20 minutos a 2 ltr	
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIÁTRICA				
MASCARA LARINGUEA _____				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIÁTRICO	1			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		
 BOLSA NÚCLEO DE QUITA L. B. Diandra Aguilar G. ENFERMERA MOP: 28 de Feb 2023		