

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	U	SIÑA GUAPAZ	MANI	JEL MASIAS	S b. H. CL.: 278.0		278.082
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	08	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u> </u>		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIBAD	JUSTIFICA	CION	CANT DAD	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							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	4/	Control Quario	3-	Control Orosa	51/		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 /	hevencian conclig					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Jaqu Enf	CLEO DE QUITO Helino Calle Z. ERMERA 28 Foto 89 fr. 196	EN	CUCLEO DE QUITO Queline Calle Z. FERMERA 18 FOIR 19 N° 195			HO14 1 (2)
		NILOCKI .	·	D106044			HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	U:	SIÑA GUAPAZ	MANU	EL MASIAS	b. H. CL.:		278082
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA	08	3/08/2023
e. DESCRIPCION	AM			PM			HS
	CAYTIDAD	JUSTIFICACION	CARTINA	JUSTIFIC	ACION	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 × 220 CMS (COLOR AZUL)					-		
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)			-				
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						_	
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						<u> </u>	
	-	·					
	_					<u> </u>	
			- -				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	l		<u>_</u>				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: USIÑA GUAPA	MANUEL MASIAS			HCL 278.082		
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	-	d. FECHA:	08/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		H\$
<u> </u>	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
์ ฮ	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO No//						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VA PE	LLAVE DE TRES VÍAS		-				
ON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		-				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		7.7				
Ō,	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		, - , -,,				
Ę.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTABL	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPU	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS						
₹.	JERINGAcc/cc		 				
FR	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ON CATÉT MINIPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
HEPARINIZACIÓN CATÉTER UNTABLE O SEMIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	-					
H W	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO						9
ON DE 1 TÂNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		i				
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
_	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)	Ī					
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					ļ	
ş							
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: USIÑA GUAPA	Z	MANUEL MASIA	15	b. H. CL.:	27	8.082
c. SI			IA CLINICA		d. FECHA:	08/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100		30311110/101011		JOSTITICACION		JOSTIFICACION
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
BA MO	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg			-			
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #					_	
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #		_		_		
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				-		
COFOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				<u>-</u>		
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				Ÿ.		
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL ° 2 %	сс		CC		cc	
VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						-
2	LLAVE DE TRES VÍAS						
⋖	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				-		
g	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			,	···	-	
	JERINGAcc/cc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc					-	
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
	HOJA DE BISTURÍ #						
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAIE TORÁCICO, TRES CÁMARAS	_	· · ·				
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

ERMERÍA SECREDONDE	VICIO: ONC e. DESCRIPCIÓN UANTES QUIRÚRGICOS #// ÁNULA DE SUCCIÓN #	CANTIDAD	IA CLINICA AM JUSTIFICACIÓN		d. FECHA:	08/0	08/2023 HS
-	UANTES QUIRÚRGICOS #	CANTIDAD			PM		uc
-		CANTIDAD	JUSTIFICACION			 	
-		1		CAYTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
-	ÁNULA DE SUCCIÓN #		- -				
FERMERÍA O I Z O							
FERME	LORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000						
žΙΝ	LORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500						
풉니다	LORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250		·				·
OTROS PROCEDIMIENTOS	LORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 IL						
PROCEI C	OMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO ARENTERAL 1000 ML						
OTROS	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PA	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 500 ML						
VENOS	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML		<u></u>				
S INTRA	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 10 % 1000 ML						
KCIONE:	LECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. ALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					:	
ž c	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 50 % 500 ML						
A	GUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
A	GUA INYECTABLE 10 ML						
A	GUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68				-		
	GUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
A	GUJA ESPINAL #						
A	PÓSITO 10 X 12						
A	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
SO A	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
× 1	ASE PARA FUNDA DE OSTOMIA IM/MM/MM						
OTROS D	IONECTOR						
5 B	OLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	OLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, RANSPARENTE			ı			
- 1	RAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE 1 PULGX 11 PULG)						
(RAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE 1 PULGX 7PULG)						
	ATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA ONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #			_			
c	OMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
c	ATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	USIÑA GUAPAZ	Z	MANUEL MAS	IAS	b. H. CL.:	27	78.082
:. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
			ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (Berefor		<u> </u>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA ((MACHO)	21	Beno PORC				
ELECTRODOS		3_	OT				
EQUIPO DE INFUSIÓN				+		-	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2				 			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA F 200 CM (+/- 10 CM)	OLOZENZIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10	DCM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA C	ASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	_						_
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERA	L SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 1	0cmX20cm						
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	·		-	1			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				_			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	-						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	recu				
JERINGA S ML, 21 G, 1 1/2		- 1	Ticy				
JERINGA DE 50	-	_		 			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						†·	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	A (SIN VÁLVULA)	_					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FIN	<u> </u>			+		 	
VENDA DE GASA"/"/	 		-	 	 	 	
VENDA DE GUATA "/"/"/ (ALGODÓN)		_	1-		 	
VENDA ELÁSTICA"/"/				+ -			
		<u> </u>		+			
			<u> </u>	+		 	
				+		-	<u> </u>
FIRMA ENFERME RESPONSABLE		L	CLCA NUCLEO BE QUITO C. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA PI UNIO 88 POIO 88 N° 195 OLL				
				<u> </u>			HOJA 4/



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUN			DO b. 278082					
c. CENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:	·	8/8/20	23		
	1			·				
e.DESCRIPCIÓN		AM I	 	JUSTIFICACION	+	HS JUSTIFICACION		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANTIDAD		CAMIDAD	JOSTIFICACION	CANTEDAD	JUSTIFICACION		
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					1-1			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						-		
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML		-						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	•		1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				-				
FOMBO DE INFUSIÓN	}							
EQ. DE INFUSIÓN AMBAR			1					
ECUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/-								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)								
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA								
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2							
GORRO DE ENFERMERA	}							
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	ì							
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)	l							
GUANTES QUIRURGICOS N 6,5						•		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				<u> </u>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8								
15 SUILLA 10ML, 22G, 1 1/2").							
JEHANSA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2								
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"								
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4								
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2								
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						<u> </u>		
JERINGUILLA DE 50ML								
LLAVE DE 3 VÍAS								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H								
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	DirEntika C	LECOLOR Benswiter G USALO VALLES Felia 187 H 354 Tocalor / E				HOJA 1/1		

Bota des contable pera orios estato

SOLCA NUCLEO DE DUITO

1: Jeany Benavider G.

Entravèra Cuibabuckau Di
use: Unio 14 faito 147 A 1384

J. Snaude 1/2 Incorr Piso





REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	U:	SIÑA GUAPAZ	MANU	JEL MASIAS	b. H. CL.	o. H. CL.: 278.082		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	. FECHA 07/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u> </u>		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTICAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					·-			
		-				† 		
LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		•						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L NITRILO			1/	Celocor Vie	,	3	Cold dedives t	
HUMIÐIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			12	Protección Co	Jed 14			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							;	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SULCAT Lic. So SUCCEPTION	NUCLEO DE QUITO ONA Ceneum R. AS CUBIGO MAILTO	()	Andrea ENFF CL: 020	Aguilar S. RMFRA 2114849 Fauld ed HOJA 1/2	
<u> </u>		•					321/A	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	US	SIÑA GUAPAZ	MANU	EL MASIAS	b. H. CL.:	H. CL.: 278082		
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	07	/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTICAD	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)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
					<u>, </u>			
							-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		-					HOJA 2/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i.	PACIENTE: USIÑA GUAPA	AZ MANUEL MASIAS			HCL 278.082			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	07/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		нѕ	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO.	CAUTINAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			. /				
VÍA PER	LLAVE DE TRES VÍAS		-	1	· - -			
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1/				
OLOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	-	<u> </u>		/			
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			N			· <u> </u>	
le le	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ç	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
STÉ	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				-		· -	
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc/cc							
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					ĺ		
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		-		_			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
¥ 3	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCUTÁNI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
3	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HEREDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HEREDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			_				
Š								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA Lic. :	NUCLEO DE QUITO Sofia Cenclin R. PRAEVIGAD INTEGE	I	<u>ler</u> c	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: USIÑA GUAPA	ζ	MANUEL MASIA	\s	b. H. CL.:	27	8.082	
c. SI	RVICIO: ONC				d. FECHA:	07/0	08/2023 -	
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		JOSHI ICACION	Carribab	JOSTITICACION		JOSTITICACION	
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
3A MO	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA 50 ML				_			
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg							
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							3
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA			_				
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		сс		
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
ΙZ	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ខ្ម	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							IJ
	JERINGAcc/cc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
Ş	HOJA DE BISTURÍ#							
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #							
TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	<u> </u>						
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>			-	
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL ° 2 %	 - -		CC		-		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>			cc	HOJA Z/4	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: USIÑA GUAPA	<u> </u>	MANUEL MASIA	\s	ь. н. с . .:	27	8.082
c. SERVICIO: ONC		OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	07/0	08/2023
Ĭ	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
\vdash		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ONDE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACION DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		 - <u></u>	,	ı F		
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2	Hydroficia Licentes		
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				-		
05 DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			-			
TROS F	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		<u>.</u>				
PARAC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
S	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML		<u> </u>				
NTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				-		
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
Soluc	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
į	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						·
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
·	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
Ω	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
OTROS DISPOSITIV	MM/MM/MM						
%OS (BIONECTOR						
5	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			SULCAN Lic. So ENTIRMES	UCLEO DE QUITO Ha Cenella R. La Culatro Districto		
	RESPONSABLE				Comes 3		HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE:	USIÑA GUAPAZ	APAZ MANUEL MASIAS ONCOLOGIA CLINICA		b. H. CL.: 278		.082		
. SERVICIO:	ONCOL			d. FECHA:	07/08/2023 •-]. ,	
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS	
		UL	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	4
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	OSA (HEMBRAS)	_				ļļ		┧
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	OSA (MACHO)		···					
ELECTRODOS					/ 11			
EQUIPO DE INFUSIÓN				11	Hydialaan			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			_					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	ЛВА 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)						,]
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	MBA CASETE							1
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL							1
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL							1
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	ITERAL SIN BOMBA				· - ·			
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm		·					Y
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		-						1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								1
HOIA DE BISTURÍ #	-		· <u> </u>					1
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				_				1
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5	/8			_		 		1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	/2				<u> </u>	 	<u></u>	1
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						 		1
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			· 	1	Hed	1	Med.	1
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<u> </u>					6
JERINGA DE 50			· ·					1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		<u></u>					1
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)			1	rtea	1	Had Ho.	1
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR	RA FINO				·	 	7(1.0	1
VENDA DE GASA"/"/	_'/			1				1
VENDA DE GUATA "/"/_	_"/ (ALGODÓN)				<u>.</u>	 		1
VENDA ELÁSTICA"/"/	_"/			-	-			1
				-	-			1
						 	•	1
			<u>-</u> -				<u> </u>	1
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Sole Lie.	MUCLEO DE QUITO Sona Canalin R.	<u>5.1</u> : 0	rea Aguilar S. NFERMERA 202114849	4