

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA	DARW	'IN DANILO	b. H. CL.:		313.851
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA	<u> </u>		d. FECHA		3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	u. i Ecity		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML		٠					
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	3/43/	Control divresis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	17	אוטדסנסנס נסטוטוק					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S C C LC C ENF	CA NUCLEO DE QUITO  12. Katogário Liumiquinga ERMERA CUIDADO DIRECTO CADUA 1723163445  COD. T				•	HOJA 1/2
	<del></del>	L					304A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RUBIO PAULA		DARWIN DANIL	0	b. H. CL.:	313.851		
c. SI	<del></del>	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					!		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	alur Helicogn.					
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		State of the state					
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ROCED	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							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLU(	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						***************************************	
	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				_			
SOAI	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS [	BIONECTOR				_			
ОТ	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		OLCA NUCLEO DE QUITO eda. Katherine Llumiquinga MFERMERA CUIDADO DIRECTO		,			
	RESPONSABLE		Codula 1723183449					
			pluspores !				HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE:	RUBIO PAULA	١	DARWIN DAI	VILO	b. H. CL.:	31	3.851
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/0	8/2023
e. DESCRIPCIÓN	-		AM		PM	<u> </u>	HS
<del></del> -		<u> </u>	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA		3/	BADO POTE			-	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)	3 1	BANC PCTE		•		
ELECTRODOS	<del></del> -	ļ					
EQUIPO DE INFUSIÓN		ļ		-			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				_			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM )	FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE	RAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			-				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #	<del></del>						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	
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						1	
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						<b>†</b>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	INO						<del> </del>
VENDA DE GASA"/"/"/	/			_		$\vdash$	
VENDA DE GUATA "/"/"/	(ALGODÓN)					+	
VENDA ELÁSTICA"/"/"	·/						
		<del>                                     </del>		1			
				<del>   </del>			
				+		+	
			CA NUCLEO DE QUITO  a. Katherine Liumiquinga ERMERA CUIDADO DIRECTO		L	<del> </del> -	
FIRMA ENFERM			C4443 1723163449				
RESPONSABI	.E		lunjuja				

V. 1



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	F	RUBIO PAULA	DARW	IN DANILO	b. H. CL.:		313.851
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	02	2/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
5, 5255	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LICUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LICUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADCIRA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS ("ABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIO V, TALLA, NITRILO	13/3	Control clusters Control duresis	3/	Cortrol	quess		control divesion
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/1	Prevenus Consul					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C.I: 0 2	gents/et	MICHAEL	ullar S.		SOLCA NÚ Lic. Lil LICENCIADA	CLEO DE QUITO la Quiroz P. EN EN ER FERMERIA 0684210
		Jews/et	Pefete	44			HÖJĀ 1/2 304/Δ

a. NOMBRE DE PACIENTE:	R	UBIO PAULA	DARW	IN DANILO	b. H. CL.:		313851
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	02	/ <del>0</del> 8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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)	Y	entirel 44. H	3,	control H.	Pirt.	31	Control PH.
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION	·						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•
				-		<u> </u>	
							. ^
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Andre FM C.I: 02	Adullar S.  O2114849  UU/E/	JA C	Aquidar S.		SOLCA NO Lig. Li Ligencup 131	ICLEO DE QUITO Ja Quiroz P. LEN EMFERMENIA 968-4210 HOJA 2/2



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

i	PACIENTE: RUBIO PAULA		DARWIN DANIL	.0	HCL	3:	13.851
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	· <u>-</u>	d. FECHA:	02/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<del> </del>	CATÉTER INTRAVENOS() CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<u>₹</u>	FLUJO SANGUÍNEO No/_72/			7		1	oxturou palice.
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO P.:RIFÉRICO # 24						\ 4
	LLAVE DE TRES VÍAS			1		1	कं भीका ३० विकासिक
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	/	١.	Siely Varelet
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPAR ENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						Steer Out of
	EXTENSIÓN DE LLAVI:S DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					l l	2 antito man
<u></u>	AGUJA DE HUBBER S'N EXTENSIÓN # 20						0 11
AM	AGUJA DE HUBBER S N EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					-	
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS						
1	JERINGAcc/cc						
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÓN CATÉ SEMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
NE Z	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				·		
,(Α)	CATÉTER INTRAVENO 3O 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECT:OR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				•		
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						_
H	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO L QUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAC							
ļ [	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Lic. LICENCIA	NUCLEO DE QUITO Lila Quiroz R DAENEMERMERM L. J.

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RUBIO PAULA		DARWIN DANIL	.0	b. H. CL.:	3	13.851
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	02/	08/2023
Ì	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SON DE	GUANTES QUIRÚRGICIOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO L QUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
NFERM	CLORURO DE SODIO L QUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					-	
OS DE E	CLORURO DE SODIO L QUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					<del>-</del>	
MIENT	CLORURO DE SODIO L QUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1	Garage and
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					-	471123782
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					2	Hidrolixie
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					~	PARTOPOLITY
Q	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML			-		1	ented PHamperci
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10:00 ML						CONTRACT PROPERTY
SOLUCIONES INTRAVE	ELECTROLITOS CARBCHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTI RAL 5%+0,9% 1000ML				-		
SOLU	CARBOHIDRATOS (DE:(TROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 501) ML						
	AGUJA DE BIOPSIA (ISEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML					3	deliver Hodicain
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN		-				Learny III: Clare Co. II
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12			_			
C	APÓSITO HIDROCOLICIDE 15 CM X 15 CM						
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DI: OSTOMIA					ļ	
1 ~	MM/MM/MN						
ROS	BIONECTOR						
5	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
!	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA DENTIFICACION PACIENTE		<u> </u>				
	(1 PULGX 7PULG)  CATÉTER INTRAVENCSO CON ALETAS, VÁLVULA  CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		<u></u>				
	FIRMA ENFERMERA					<b>s</b> or	CA NÚCLEO DE QUITO
	RESPONSABLE					MM (	CA NUCLEO DE OUITO C. Lila Quiroz P. NCIADA EN ENFERMENIA 131068-210 HOJA 3/4
						1 ,	THE PERSON NAMED IN CO.

NOMBRE DE PACIENTE: RU	JBIO PAULA	DARWIN DA	NILO	b. H. CL.:	3	13.851
SERVICIO:	ONCOL	OGIA CLINICA	d. FECHA:	02/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HE	MBRAS)				ļ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MA	ACHO)					
ELECTRODOS			_			
EQUIPO DE INFUSIÓN					İ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264	СМ					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTO 200 CM (+/- 10 CM )	OSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM	<b>4</b> )					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CAS	ETE		1			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					<b> </b>	7
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL S	IN BOMBA				<b> </b>	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cr	nX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					<del> </del>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			+-			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			_		<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ #			<del> </del>			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			-			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					,	6
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					1	Enjucyon.
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					1	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1		1	Hodusin
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					111	Medicain
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1711	I Pauli un
JERINGA DE 50		-	_		<b>4</b> 1,	ampercunit.
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					211	CKKKKKKKK
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (S	SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					<u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/"/			-			
VENDA DE GUATA "/ "/ (ALC	GODÓN)	1				
VENDA ELÁSTICA"/"/			_			
					_	
			<del></del>		-	
FIRMA ENFERMER RESPONSABLE	A	_		1	e/	ELICA NÚCLEÓ DE QUITC DICA NÚCLEÓ DE QUITC LIC. LITA QUITOZ P. LIC. LITA QUITOZ P. CENCADA EN EMERICAS 131068-210
						HOJA 4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: RU	IBIO PAUL	LA DARWIN	b.	b. 313851		
c. CENTRAL DE MEZO	:LAS		d. FECHA:		2/8/20	23
e.DES:CRIPCIÓN	ļ. <u></u>	AM T		PM		HS
RATA DESECHABLE CON DECLIERZO DI ÁSTICO	CANTIDAD	<del>                                     </del>	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO  CARBOHIDRATO (DEXTROSA É N AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	<u> </u>					
1000ML)				<del></del>		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	8					<u>.</u>
CARBOHIDRATO (DEXTROSA ÉN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA ÈN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	3					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	2					
UIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA B DMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CI // (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	3					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X :.0CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	٨					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	3					
GUANTES DE NITRILO TALLA FEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
FEINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/.!"	λ					
72RINGA 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 A·3UJA	1					
JERINGUILLA DE 50ML						
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFU:IÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFU:IÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H		ر تالان عو				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	JLCA NOCLE 16 Janny B 16 Jan	enationer (), table interior pur 187 h 184				HOJA 1/1

Bota Jusca tell. pero coius estintes 1 solca NUCLEO DE MUTIO

Bota Jusca tello De Coius estintes 1 solca Nucleo De Mutio

Chief a funda tilia de la coius de 


#### F:EGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA No. 3

NUCLEO DE QUITO 3			ARIA T AIVIBULAT				
		BLANCA AURORA	b.	25	9514		
c. CENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:		2/8/202	23	
				20.4			
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
BATA DESECHABLE CON REFUER::O PLÁSTICO	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%					<del></del>	<del></del>	
1000ML)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	-	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDC PARENTERAL 10 ML CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO 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	5						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1			-			
PO PO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	3						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BONIBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)	,						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BONIBA 264 CM							
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)		,					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	1	-					
GUANTES DE NITRILO TALLA ME JIANA (12 PULGADAS LARGO)	3						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEC:UEÑA (12 PULGADAS LARGO)						- -	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
JSDINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"							
JENNGA 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 AGL JA	1						
JERINGUILLA DE 50ML	2						
LLAVE DE 3 VÍAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSICIN ELASTOMÉRICA, 10ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMÉRICA, 5ML/H							
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QU Leda. Karina Puena. ENSCAMERA REG. 1008-2018-1001 K. Keec	icela		-	HOJA 1/1	

Beta discutatile rece are estable

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Coda i coma Probalcela ENCLANTEPA REG. 1003-2015/2009920



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA	DARV	WIN DANILO	b. H. CL.:	;	313.851
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	1	<u> </u>	HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			2.	emo y c	opro		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			4.	tomade n	maju		
GORRO DE ENFERMERA							
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							/
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2+3)	<sup>ന</sup> ലാസർ ജ <i>ഉധ്യന</i> പ്പെട്ട <sub>.</sub>	3,	Controlection	URSIS	3	incense Sentina
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LICENCI REG:1	Santillán NADA EN ENFERMERI. 1005-2020-2135553	L10	Z Screttiiks ICENCIADA EN ENFERNY REG:1005-2020-21868		SOLCA HUCLES FORMARO CUID ENFLRWERO CUID	DADO DIRECTO OHO 07 HT 21
	19- m		a -	<u>F</u>			HOJA 1/2
						,	304-A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	R	UBIO PAULA	DARW	IN DANILO	b. H. CL.:		313851	
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	01	/08/2023 · •	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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 )	31	pn 100 /H	3 \	philou	H	3	Control PH-H	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•	
				74				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	HOFNO	antillar NADA EN ENFERMEN ODS-2020-2166951 S S	LI LI	Santili: CENCIADA EN ENFEP REG:1005-2020-2153	<b>:</b>	SOLCA NÜC Lic. Forna ENFERNERO	LEO DE QUITO undo Tapla 3. CUIDADO BIRECTO LI FORDO OT N° 21 HOJA 2/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: RUBIO PAULA		DARWIN DANILO			b. H. CL.: 313.851			
c. SERVICIO: ONC		COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	01/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u> </u>	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			<u> </u>				
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Microgofero.					
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<del>(' '/</del>					
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
S PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		<del> </del>					
OTROS I	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		<del></del>					
PARA (	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
O	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVÉ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
IONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						<del></del>	
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ļ	AGUA INYECTABLE 10 ML		_				<del></del> .	
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL#							
	APÓSITO 10 X 12		- <u>-</u>					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS I	BIONECTOR		<del>.</del>					
00	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA Sara Santills:							
	RESPONSABLE	LICEN	CIADA EN ENFERME: . :1005-2020-2188951					
l			~··				HOJA 3/4	

. NOMBRE DE PACIENTE: RI	UBIO PAULA		DARWIN DANII	LO	b. H. CL.:	31	l3.851	
. SERVICIO:	ONCO	DLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	01/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM	HS		
- C. DESCIAII CION			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HE	EMBRAS)	3,	. traslado a RX					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (M	ACHO )	31	7 10 70					
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	·							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264	СМ							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOT 200 CM (+/- 10 CM )	OSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10C	M)			1	Paracetaro.		Mason	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CAS	SETE					1		
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						<u> </u>		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	SIN BOMBA						<u> </u>	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10c	mX20cm			†		† -		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				<u>†                                     </u>		-		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				<del>                                     </del>		<del> </del>		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				$\dagger$		<del> </del>		
HOJA DE BISTURÍ #				+	-			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						-		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<del> </del>		+		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				-		2	Wesser	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				<del> </del> -		<del> </del>		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		-		+ -				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	-	-		-		1		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				<del> </del>			Wegreen	
JERINGA DE 50		· · · · ·		-		1	Wegceen	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				-		<del> </del>		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (	SINIVÁLVIII A)					<del> </del>		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						-		
VENDA DE GASA"/"/"/		<del></del>		-				
VENDA DE GUATA "/"/ (AI	(CODÓN)			-			<u> </u>	
VENDA ELÁSTICA"/"/				<del> </del>		<del> </del>		
VERON COSTION / / /				-		-		
FIRMA ENFERMERA		ara Santilla:  UCENCIADA EN ENFERNACIO  REG:1005-2020-2160-01		i ara	ara Santillán		SOLCA NUCLEO BE QUITO LIG. Formando Tapia G. LIG. Formando Marian Directo	
RESPONSABLE			15~1	S	5-1~ K-	EIG. FORMATION DIRECTO ENFERVERO CUIDADO DIRECTO MOSO DIRECTO HOLD OF MOSO DIRECTO		