



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	6/9/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
MUÑO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILo	<i>3x5</i>	Control drenesis manguito paciente manguito paciente cristalino	<i>3x5</i>	Control drenesis manguito paciente cristalino	<i>4</i> <i>Monelio gotero</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<i>2x5</i>	Protección facial pt + facilizar manguito paciente elástico	<i>2x5</i>	Protección facial pt + facilizar	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUI. Lic. Josseline Miranda ENFERMERA C.U. 0207323606 <i>Mirandol</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUI. Lic. Josseline Miranda ENFERMERA C.U. 0207323606 <i>Mirandol</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUI. Lic. Carolina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.U. 0207323606 <i>Herreral</i>		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Carolina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.U. 0207323606

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	06/09/2023
ASPIRACIONES SECRESIONES SOLUCIONES INFRA SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS
	GUANTES QUIRURGICOS # _____			
	CANULA DE SUCCION # _____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML			<i>Microscopio</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			<i>Zanahorias</i>
	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	AGUA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		
AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
AGUA ESPINAL #				
APOSITO 10 X 12				
APOSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)				
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #				
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
CATETER VENOSO PERIFERICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	06/09/2023

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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					SOLICITADO
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURI #					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					SOLICITADO
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	Volumétrico	Multivial			SOLICITADO
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**

SOLICA NUCLEO DE QM
Lic. Jeselina Miranda

Alvarado

NUCLEO DE QM
Lic. Jeselina Miranda

Miranda



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	5/9/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	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)	/	Rasuración desparasitación		
GORRO DE ENFERMERA	/	Rasuración desparasitación		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRILO	/	Examen desparasitación	/	Eliminación desparasitación Pox
HUMIDIFICADOR				/ Oxi- terapia
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/	Protección desparasitación	/	Protección desparasitación
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Josseline Mirandas ENFERMERA <i>J. Mirandas</i>	<i>J. Mirandas</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Lilia Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CASADO DIRECTA MBP: Linea 15-4010 176 M/ 520	<i>Lilia J. Figueroa G.</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Lilia Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CASADO DIRECTA MBP: Linea 15-4010 176 M/ 520 HOJA 1/2

2012

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	H.C.	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/09/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N° _____				
	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 VENOCLISIS				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	<i>✓ Cambio por 26G</i>			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS	<i>✓ 26G aguja</i>			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____	<i>✓ Usar guantes</i>			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	<i>✓ Usar llave</i>			
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	JERINGA 10 cc/ ____ cc/ ____ cc	<i>✓ Usar jeringa</i>			
MIGRAZIÓN DE CATÉTER INVOCACIÓN O DEMISECUESTRABLE	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)				
H.S.I.	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
	LARCETAS(ULTRA FINA)				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % _____				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚMERO DE CUI: DSC. Josseline Rivas ENFERMERA <i>Munoz Jp</i>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/09/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
ASPIRACIÓN DE SECRETOS	GUANTES QUIRÚRGICOS #				
	CÁNULA DE SUCCIÓN #				
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	<i>Indicación</i>			
	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				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	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 X 1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM				
OTROS DISPOSITIVOS	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)				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGÜNEO #				
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE DENTO Lcda. Josefina Mirondo BENEFICIOS SOCIALES			SOLCA NÚCLEO DE DENTO Lcda. Josefina Mirondo G. ENFERMERA CRÍTICO DIRECTO NºSSP: Llave 14 Piso 170 N° 388
		<i>Mirondo</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	<i>1 Unidad por hoy.</i>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO GENERAL	<i>1 Unidad por hoy.</i>			<i>1 Unidad de bomba.</i>
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 BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML. 22G, 1 1/2	<i>1 Unidad por hoy.</i>			
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		<i>1 Unidad por hoy.</i>		<i>1 Unidad por hoy.</i>
JERINGA 5 ML. 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA"/....."/....."				
VENDA DE GUATA"/....."/....." (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA"/....."/....."				
<i>Inhalador neumático</i>	<i>1 Unidad por hoy.</i>			
<i>Unidad 3 Uds)</i>				<i>1 Unidad por hoy.</i>
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ROLDÁN NÚCLEO DE CUIDADOS Lic. Jocelynna Miralles <i>Miralles</i>	ROLDÁN NÚCLEO DE CUIDADOS Lic. Norma Villalba EXPRESO <i>Norma Villalba</i>	ROLDÁN NÚCLEO DE CUIDADOS Lic. Mariana Figueroa EXPRESO <i>Mariana Figueroa</i>	ROLDÁN NÚCLEO DE CUIDADOS Lic. Yanet Figueroa EXPRESO <i>Yanet Figueroa</i>



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		b. HCL:	299677
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	4/9/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 100ML			2467360	
BATA DESCHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	J			
BOCA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTERILES	I			
CARBOHIDRATO (DEXTROSINA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%				
SOLVENTE				
CARBOHIDRATO (DEXTROSINA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%				
SOLVENTE				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARA INFUSIÓN LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 100CM)				
EQUIPO DE VENOCUSIS 150CM (+/- 300CM)				
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 100CM)				
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 100CM) FOTORESISTIBLE				
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0,2 MICRAS 30-40CM (+/- 100CM)				
FUENTE PARA QUIMIOTERAPIA				
GUANTE DE ALGODÓN 32GMS X 100M ESTERIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	4			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML 22G 1 1/2"				
JERINGUILLA 1ML 10-100U 25/26G 1/2"				
JERINGUILLA 1ML 10-100U 25/26G 1/2"				
JERINGUILLA 1ML 10-100U 25/26G 1/2"				
JERINGUILLA 3ML 22G 1 1/2"	1			
JERINGUILLA 5ML 21G 1 1/2"				
DERINJERGUILA DE 25ML CON AGUJA				
DERINJERGUILA DE 50ML				
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA 20ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA 5ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia Delina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884855</i>		HOJA 1/1	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	4/9/2023		
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						
COLMILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
MOP DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA T ₁ NITRILO	3	sterilización de manos	3	Eliminación de manos	3	Eliminación de manos
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familiar - Piel oculo al	2	Ventila - Piel oculo al		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Bayra P. ENFERMERA CODIGO: 000100 DNI: 18111000 Firma: V. Bayra		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Rosalinda Caicedo P. ENFERMERA CODIGO: 000100 DNI: 1722200463 Firma: R. Caicedo		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Rosalinda Caicedo P. ENFERMERA CODIGO: 000100 DNI: 1722200463 Firma: R. Caicedo	

201Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	4/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA	A	Pediatrico oxigenoterapia			
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. #					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia J. Soto</i> Lidia J. Soto ENFERMERA CIRUGIA GENERAL C.L.: 172.105.4313				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON DUQUE MARCELO DAVID		b. H. CL.	213.003
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	4/9/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML				
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO				
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)..... CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL.....				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA				
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 11, NITRILO			<i>No se usó</i>	<i>Eliminado</i>
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO. TAMAÑO ESTANDAR			<i>Se utilizó</i>	<i>Excedente</i>
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>J. Luis Sánchez</i> SOLCA NÚCLEO DE CRISTO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CLÍNICO DIRECTA CANTÓN QUITO	<i>S. Gómez</i> 09-81386483 09-81386331 09-81386070 09-81386070

207A

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON DUQUE		MARCELO DAVID	b. H. CL.	213003
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	4/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 150 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. #					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PAZO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			J. Osorio SOLO NUCLEO DE VIVIENDA Lida Janneth Ramírez ENFERMERA ENFERMOS DIACTIVOS C.I. 1722334813	S. Hernandez SOLO NUCLEO DE VIVIENDA LIDA HERNANDEZ CARRASCO Y ESTEFANIA GOMEZ C.I. 1822334813 HOJA 2/2	

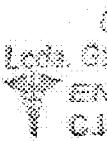
a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
d. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	04/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRADORES SECRECIONES				
GUANTES QUIRURGICOS # _____				
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
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 BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4IN (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				
				SOLICITANTE: Lc. Sebastiana Carrasco ENFERMERA mgs. Unidad de Enfermeria

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	04/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSIÓN 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 BISTURI #				
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	<i>1/2 Dosis de Insulina</i>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				<i>1/2 Dosis de Insulina</i>
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	EGUCHI RICARDO DE JESÚS LIC. MEDICO EXTERNA RESIDENTE NEFROLOGIA			RECIBIDA POR: <i>[Signature]</i> En: <i>[Signature]</i> CANTIDAD: <i>[Signature]</i> FECHA: <i>[Signature]</i>



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		b. H. CL.	299.677		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	3/9/2023		
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.....		Oxigeno Topo				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
MAZO DE CIRJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA: M, NITRILO	2	Asiento de Diáreas Resguardo de paciente	2	Control de Diáreas Resguardo de paciente	2	Control de diáreas y resguardo de pacientes
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección de boca	2	Protección de ojos		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I. 09559728361 REG. 1008-2020-010018 Av. 15 Calle 14 Ley 105	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I. 0956729931 REG. 1008-2020-010018 Ley 105	Licda. Gabriela Timóteo ENFERMERA C.I. 1718550618 REG. 1008-2020-010018 HOJA 1/2			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	03/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN 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				Electrodo(s)
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				Láser. Tostadero
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			 Gabriela Leda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550817 HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	2/9/2023		
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).....						
CUILLERA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSA)						
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>M</u> , NITRILO	3	Central diversas mango paciente	3	Central diversas mango paciente	4 / 3	Manojo pole
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIPOS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección facial paciente + familiar	2	Protección facial paciente + familiar		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Laura Silvia Cardona</i> <i>S. Cardona</i>		<i>Laura Silvia Cardona</i> <i>S. Cardona</i>		<i>Dr. Johanna Silva V</i> C: 1725103129 ENFERMERA 100-2020-2008 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	02/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	DESCRIPCION	JUSTIFICACIÓN	DESCRIPCION	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIONES				
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
OTROS DISPOSITIVOS				
AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
AGUJA ESPINAL # _____				
APOSITO 15 X 12				
APOSITO HIDROCOLLOIDE 15 CM X 15 CM				
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ _____ MM/ _____ MM				
SIONECTOR				
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			 ed. Johanna Silva V. CE-1725103129 ENFERMERA Reg. Sanitario: 10015-2020-218 	
HOJA 3/4				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	02/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
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 BISTURI #				
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. C.I. 1728103129 ENFERMERA Reg. Sanidad: 1005-100-278183 HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	1/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO (INFANTIL)			1 / Cambio por Conto infantil		
MALLA PARA BASURADORA QUIRÚRGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALBODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6 / Rotacion Cateter				
GORRO DE ENFERMERA	2 / Rotacion Cateter				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M NITRILO	3 / Control Dureza y Herrero	3 / Control Dureza y Herrero	3 / Control Dureza y Herrero	3 / 3	Eliminación de durezas
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 / 2 / Pictorial General		1 / Pictorial General		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO C. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1804172365 <i>Diana / Gut...</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josseline Miranda ENFERMERA C.I.: 0202323606 <i>Joseline / Gut...</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Lorena / Gut...</i>	HOJA 1/2	

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	H.C.	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	01/09/2023
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	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 VENOCLOSSIS			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 30			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	<input checked="" type="checkbox"/> Se cambió por 36 hoy.		
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS	<input checked="" type="checkbox"/> Tijera aguja		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____	<input checked="" type="checkbox"/> manguito + sello		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> conectores eyugas		
	LLAVE DE TRES VÍAS			
	JERINGA 10 cc/ ____ cc/ ____ cc	<input checked="" type="checkbox"/> Se utilizó para sustitución de aguja		
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IRTP (SEMIIMPLANTABLE)	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MIL			
	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)			
RGIT	TIJAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			
	LANCETAS (ULTRA FINA)			
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Dra. G. G. - SOLGA NÚCLEO DE QUITO LIC. Diana Flores G. ENFERMERA MSB: 1004172365		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	01/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
	SERVICIO	JUSTIFICACIÓN	SERVICIO	JUSTIFICACIÓN	SERVICIO
ASPIRACIONES SECRECIONES					
GUANTES QUIRÚRGICOS #					
CÁNULA DE SUCCIÓN #					
SOLICITUDES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	0.9% NaCl			
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					
AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
AGUA INYECTABLE 10 ML					
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN					
AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					
AGUJA ESPINAL #					
APÓSITO 10 X 12					
APÓSITO HIDROCOLONDE 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)					
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Dra. Luisa Rebolledo</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1084172365				SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Lorena Muñoz R. ENFERMERA MSP: 1204679259
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	01/09/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	X <i>Habituales</i>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	X <i>Electrodo</i>			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	X <i>Electrodo</i>			
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 BISTURI #				
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	X <i>Electrodos</i>			
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**

SOLCA NUCLES DE QUITO
LIC. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

Diana Flores



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.	299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			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.....						
CEPILLITA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Eliminacion de dos cuerpos de pote	3	Eliminacion de cuatro y mores de pote	3	ELIMINACION DIUREISIS MANZANO Pote
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección contra pote + fomicas	2	Protección contra pote + fomicas		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ma. luisa ruiz de maza luisa luisa ruiz de maza entrepreneur nro 000000000000 c.i. 9292489324	ma. luisa ruiz de maza luisa luisa ruiz de maza entrepreneur nro 000000000000 c.i. 9292489324	ma. luisa ruiz de maza luisa luisa ruiz de maza entrepreneur nro 000000000000 c.i. 9292489324	ma. luisa ruiz de maza luisa luisa ruiz de maza entrepreneur nro 000000000000 c.i. 9292489324	ma. luisa ruiz de maza luisa luisa ruiz de maza entrepreneur nro 000000000000 c.i. 9292489324	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	269.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	31/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIONES SECUNDARIAS				
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
FAROS DE ENFERMERIA				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML				<i>M. M. M. M. M. M.</i>
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				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA				
AGUJA DE BIOPSIAS 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				
ATONIZADOR 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 PULG X 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 7 PULG)				
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
CATETER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<i>W. J. D. L.</i> SUSANNA JUANITA DE LOS ANGELES LIC. ENFERMERA NURSE R. ENFERMERA MSP: 1204679256 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	269.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 15CMX20CM				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 5,5				
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 AGUA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	X / Medicina sin		I Ceftriaxona 250 Locato de 200	
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**

Luis Bracho
Enfermero de Clínica
Casa de Salud
Centro Asistencial de Salud
Calle 10 # 10-100

SOLCA NÚCLEO DE QUINTO
D.C. LORÉN NÚMERO 2
ENFERMERA
MSB: 1204679290
Luis Bracho 19



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	30/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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)					
CASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GLOVE DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRILO	✓	Control diuresis mangopacante	✓	Control diuresis mango pacante	✓ Control diuresis mango pacante
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección aerozol pte + fumigacion	2	Protección aerozol pte + fumigacion	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0945928361 REG. TECO: 0206-2189184 Calle	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG. TECO: 1006-2020-2189184 Calle	BOLETA NÚMERO DE SISTEMA: Firma: Jersona Figuera G. Número de paciente: 299.677 Fecha: 30/08/2023 Firma: J. Figuera G.	HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN	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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERD GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 30cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 5,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML. 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML. 10 - 100 U, 25G, S/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)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

Este documento es de control
firmado por **Irene Figueras G.**
y tiene fecha de **08/09/2023**
en la Unidad de **Pediatria**

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	29/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRURGICOS # 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. 23 G. 1 1/2	✓ Jóvito Corrientes		11	Scalpe Carmox
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	Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550017			

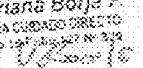


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		b. H. CL.	299.677		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	29/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM			
	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 QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>XXL</u> NITRILO	3	Eliminacion de diseños y de moneda de paciente	3	Eliminacion de diseños y moneda de paciente	2	Contenido de diseños
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección facial familiar + paciente	2	Protección facial familiar + paciente		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Carmelita Loreto Gabrilia Timilla ENFERMERA C.I. 17100000017		Carmelita Loreto Gabrilia Timilla ENFERMERA C.I. 17100000017		carmelita Loreto Gabrilia Timilla ENFERMERA C.I. 17100000017	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					
CUCILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 11 NITRILO					
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚMERO DE CUITO LIC. Viviana Borja P. ENFERMERA CLASIFICADA DIRECTA Nº 202-Año 2027 N° 314 	

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN**

DEL PACIENTE

HCL 1200677

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 18/08/2023

NOMBRE DEL PACIENTE: *Laura Yumbo Jao.*

VIA BLISTER

EQUIS 3625381

ACCESORIOS DE
ATENCION INTRAVENOSA

ACCESORIOS DE
ATENCION RESPIRATORIA

ACCESORIOS DE
FRESCADO

ACCESORIOS
DE BANDAJE

ACCESORIOS
DE BANCO

ACCESORIOS
MONITOREO

ACCESORIOS
MONITOREO

ACCESORIOS
MONITOREO

DESCRIPCION

MANANA

DESCRIPCION

MANANA

ESTERIL INTERVENCIÓN 22G CON PLATA MANGA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		
ESTERIL INTERVENCIÓN 22G CON PLATA MANGA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		
ESTERIL INTERVENCIÓN 22G CON PLATA MANGA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		
CALTETTE INTERVENCIÓN 24G SIN PLATA		
CLAVE EN 3 VIAS 2000 UNG		
CLOSETTE TRANSPARENTE 10 ML X 100 UNG		
DISPOSITIVO TRANSPARENTE 22 G 30 CM X 100 UNG		

Sonda Foley

EPP

DISPENS

DISPENS

ZONDA FOLEY 2 VIAS 8 FR		
ZONDA FOLEY 2 VIAS 9 FR		
ZONDA FOLEY 2 VIAS 9.5 FR		
ZONDA FOLEY 2 VIAS 9.5 FR		
ZONDA FOLEY 2 VIAS 9.5 FR		
ZONDA FOLEY 2 VIAS X 12		
SOLDA PARA DRENAR USO MEDICO ALTA PRESIÓN CON VALVULA ALTA 1000 ml/H		
SOLDA PARA DRENAR USO MEDICO ALTA		
TRASERO PARA MECANIZAS (LABORATORIOS)		

BATA MANSA LARGA (MULTISEZ)		
BORDO CIRURGICO ESTERIL		
BORDO DE SAN BERNARD		
MASCARILLA SURGIURGICA, PLASTICO, TAMAÑO ESTANDAR		
MASCARILLA N. 55		
AGUA DE FIEBRE IRATABLE 9.50 X 1/2		
AGUA DE FIEBRE IRATABLE 9.50 X 5/8		
ANTICONCEPCION 500 MG 100 UNG		
CONNECTOR MEDICINA 3/16 CLOCAZ		
CONNECTOR MEDICINA 1/4 CLOCAZ		
CONector MEDICO 1/4 CLOCAZ		
DISPOSITIVOS DE EXAMENACION, TALLA PEQUEÑO, ANTRILLO 6-7		
DISPOSITIVOS DE EXAMENACION, TALLA MEDIANO, ANTRILLO 7-8		
DISPOSITIVOS DE EXAMENACION, TALLA GRANDE, ANTRILLO 7-8		
GUAÑES CHIRURGICOS N° 6-8		
GUAÑES CHIRURGICOS N° 6-8		
GUAÑES CHIRURGICOS N° 7-9		
GUAÑES CHIRURGICOS N° 7-9		
GUAÑES CHIRURGICOS N° 8		
GERINGA 3 ML X 100 UNG, 100 UNG CLORO 1/2		
GERINGA 3 ML, 10 UNG CLORO 1/2		
GERINGA 3 ML, 20 UNG, 2 UNG		
GERINGA 3 ML, 21 UNG, 4 UNG		
GERINGA 18 ML, 1200 UNG, 1/2		
GERINGA 20 ML, 1000 UNG ACUVA		
GERINGA 50 ML		
GERINGA 50 ML A 500 ML GUION		
GUANTESES		
HIGIENE 2000 SUELZO X 31		
HIGIENE 3000 SUELZO X 18		
IRRIGLANTE ABSINTO		
RASPO 2000 SUELZO X 18		

litros de 18.30 horas / 7.00 hrs 2.16 hrs 20 5179969	
litros del hasta el dia:	
DESCARGO DE BODERA:	18.30 hrs

Responsable de la Atención:

Firma:

SOCIA NUEVA DE QUIN

Lic. Alexandra Simbala A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MOF 1 año 17 Folio 89 N° 185

M. Alexander S. Correa

J. Gómez Rojas /o/

EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Leon Yumba Dore

HCL: 299673

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 27-08-2013

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 300 MG/ML 10ML			MEDIOS DE CONTRASTE
ACITOCITOSIDA PARENTERAL 300 MG/ML 3ML		ANISINA DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 10ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 300 MG		ANISINA DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 10ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 300 MG/ML 10ML		ANISINA DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 10ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 300 MG/ML 10ML		ANTICONVULSIVAS SORIA 64 LA PENSIONES Y REHABILITACIONES MASTICATORIAS	
AMIFERMINA - SUBACTATE 2.000 NG + 500 MG			PARCHES
AMIFERMINA DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 10ML		AMIFERMINA SEMI-SOLIDO 1.500 MG 5 X PARCHES	
BUSPRENORFINA SOLIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUSPRENORFINA SOLIDO CLAVEN 50 PARCHE TRANSDERMICO 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML			VIA ORAL
CATAMARINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CETAPAMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACETICOPRIMA SOLIDO 300ML 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACETILCOBALINA SOLIDO 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		AMINOPENTINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CINNIFERMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLANTIAMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		CARBAMPTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CINNIFERMINA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML 4ML		LACTULOSE SOLUCION 600G 10% 250ML	
CLORURE DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML 10ML		CLORFADINA SOLIDO 100G 10% 250ML	
CLORHEXIDINA SOLIDO PARENTERAL 0.05 MEQ/ML 10ML		CLORHEXIDINA SOLIDO 500G 10% 1000ML	
CLORHEXIDINA SOLIDO PARENTERAL 0.05 MEQ/ML 2ML		CLORHEXIDINA SOLIDO 100G 10% 30ML	
CLONAZEPANO 1.000 MG/ML 10ML		CLORHEXIDINA SOLIDO 100G 10% 30ML	
CLONAZEPANO 50 MG/ML 5ML		CLORHEXIDINA SOLIDO 100G 10% 30ML	
CLOTIOMEDICINA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		CLORHEXIDINA SOLIDO 100G 10% 30ML	
CLUCONATOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		CLORHEXIDINA SOLIDO EN COMBINACIONES DRAG GRANULADO	
CLUROGENINA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		CLORAMFENICOL 1000 MG/ML 10ML	
CLUPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML			PSICOTROPICOS
CLUPRIMINA NO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/ML		CLUPRANOLICLORO PARENTERAL 300-ML 250	
CLUPRIMINA SOLIDOPARENTERAL 700 MG		CLUPRIMINA SOLUCION 200ML 0.50 MG/ML	
CLUPRIMINA SOLIDOPARENTERAL 500 MG + 500 MG		CLUPRIMINA LIQUIDEO PARENTERAL 500 MG/ML 250ML 250ML X 07	
CLUPRIMINA LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML		CLUPRIMINA LIQUIDO PARENTERAL 5 400ML 30ML X 02	
CLUPRIMINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/ML 100 ML		CLUPRIMINA LIQUIDEO PARENTERAL 5 100ML 10ML X 01	
CLUPRIMINA CON EPINEFRINA PARENTERAL 1.2% 20 ML		CLUPRIMINA LIQUIDEO PARENTERAL 5 200ML 10ML X 01	
CLUPRIMINA CON EPINEFRINA PARENTERAL 1.2% + 12000 U/ML 50 ML		CLUPRIMINA LIQUIDEO PARENTERAL 5 200ML 10ML X 01	
CLUPRIMINA SOLIDO PARENTERAL 1000 MG		CLUPRIMINA LIQUIDEO PARENTERAL 5 200ML 10ML X 01	
CLUPRIMINA SOLIDO SOLIDOPARENTERAL 500 MG		CLUPRIMINA LIQUIDEO PARENTERAL 5 400ML 30ML X 02	
CLUPRIMINA SOLIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		CLUPRIMINA LIQUIDEO PARENTERAL 5 400ML 30ML X 02	
CLUPRIMINA SOLIDO PARENTERAL 5 MG/ML 30ML		CLUPRIMINA LIQUIDEO PARENTERAL 5 400ML 30ML X 02	
CLUPRIMINA SOLIDO PARENTERAL 40 MG			SOLUCIONES
CLUPRISTRON AMP 3MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML	
CLUPRUMINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 20 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 50 MG/ML 50 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
CLUPRIMINA + FAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONATOS LORCHROMA EN 100ML 100G 5.5 250 ML	
CLUPRIMINA 1000 MG/ML PARENTERAL 20 MG/ML 2ML		CARBONATOS LORCHROMA EN 100ML 100G 5.5 500 ML	
CLUPRIMINA 1000 MG/ML PARENTERAL 20 MG/ML		CARBONATOS LORCHROMA EN 100ML 100G 5.5 1000 ML	
CLUPRIMINA 50 MG/ML 2ML		CARBONATOS LORCHROMA EN 100ML 100G 5.5 1000 ML	
CLUPRIMINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		CLUPRIMINA 1000 MG/ML 100G 5.5 1000 ML	
CLUPRIMINA SOLIDO LIQUIDO PARA NEBULIZACIONES 1000 MG		CLUPRIMINA CARBOHIDRATOS 1000 MG/ML 100G 5.5 1000 ML	
		CLUPRIMINA CLACTATO DE SODIO 1000 MG/ML 1000 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 2500 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	
			SI
			NO

Responsable de la Atención	Firma	Sello
A. Hernández	A. Hernández	2013 REGISTRO DE FARMACOS Luz. Alexandra Hernández A. ENFERMERA CUIDADOS DIRECTOS 065-23-44-22-00-00-00-00

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN
DEL PACIENTE**

NOMBRE DEL PACIENTE: **Luis Fernando Merino**

HCL: **390103**

SERVICIO: **EMERGENCIA**

FECHA: **18/01/2013**

DESCRIPCIÓN		TARDE	DESCRIPCIÓN		TARDE
VIA PÉRFUSIÓN	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
RECUPERACIÓN DE CATETER	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY 2 VÍAS #16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS		SONDA FOLEY 2 VÍAS #20		
	LLAVE DE TRES VÍAS		SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		SONDA FOLEY 2 VÍAS #20		
	APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8.5 X 7CM		SONDA FOLEY 2 VÍAS #22		
	APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO SXS.7CM		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA AUTO REFLUIDO		
	RODILLO DE VENOGLIAS, 220 CM 1/2-25 CM		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM		FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MICROGOTERO	1	BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)		
ACTIVACIÓN DE CATETER	RODILLO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1	GORRO CRUZAN (CON RETRO)		
	ALUMPIO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE		MUÑECO DE ENFERMERA	1	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CMX67/300CM		MASCARILLA QUÍMICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTÁNDAR	3	
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSIÓN NO. 20		MASCARILLA N-95		
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSIÓN NO. 22	1	AGUA DESCARTABLE # 16 X 1 1/2		
	APÓSITO DE CLOROXINA 8.5 X 11.5 CMS	1	AGUA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APÓSITO 10 X 12		ATOMIZADOR PULCAL (ACURIAL)		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1	COMPRESOR HÉMORRA SIN CO2/CO2		
	CANULA NASAL DE OXÍGENO ADULTO		CONNECTOR MACHO SIN CLAVI		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO		BASA DE ALGODÓN, 10CM X 16 CM ESTÉRIL	6	
CONSIDERACIONES	CANULA NASAL DE OXÍGENO PEDIÁTRICA		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (5.5)		
	MASCARILLA VENTURI PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA GRANDE, NITRILO (7.5)		
	ATRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA		GUANTES CIRÚRGICOS N° 5.5	2	
	ATRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO		GUANTES CIRÚRGICOS N° 7		
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO		GUANTES CIRÚRGICOS N° 7.5		
	TRÍA 1 ML. 10 - 100 U. 29/26 0.5/8 (T)		GUANTES CIRÚRGICOS N° 8		
	TRÍA 5 ML. 23 G, 11/4		TRÍNGA 1 ML. 10 - 100 U. 29G 1/2 SIN CUCHIM []		
	TRÍNGA 5 ML. 21 G, 11/2		TRÍNGA 5 ML. 23 G, 11/4		
	TRÍNGA 10 ML. 22 G, 11/2		TRÍNGA 20 ML. CON AGUA		
VALVERAS	LLAVE DE TRES VÍAS		TRÍNGA 30 ML.		
	APÓSITO DE CLOROXINA 8.5 X 11.5 CMS		TRÍNGA DE 50 A 65 ML. EUYON		
	APÓSITO DE CLOROXINA 8.5 X 11.5 CMS		ELECTRODOS		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		HOJA DE BISTURI # 12		
	CONNECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		HOJA DE BISTURI # 25		
	APÓSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8.5 X 7CM		MASCARILLA ADULTO		
	APÓSITO TRANSPARENTE LV. PEDIÁTRICO SXS.7CM		MASCARILLA PEDIÁTRICO		
	SONDA NELATON DESC. # 18		<i>Intubación</i>		
	SONDA NELATON DESC. # 16		<i>Activación de cateter 08/01/13</i>		
	SONDA NELATON DESC. # 14				
APLICACIONES	SONDA NELATON DESC. # 8				
	SONDA NELATON DESC. # 6				
	SONDA NELATON DESC. # 4				
	SONDA NELATON DESC. # 2				
	PAÑUELA DE OXÍGENO, 12 PARAMÉTROS				
	CANULA DE SUCCIÓN X 54				
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE				
	DESCARGOS FARMACIA:	1-1 967569	DESCARGO DE BODEGA	1-1 1518539	
		2-		2-	
		3-		3-	

Responsable de la Atención

Lic. Valencia *Lic. Valencia*

Firma _____ Sello _____

SOLICA NUEVOS ESTOCOS DIRECTO
Leda. Karla Cordero
ENCABRIO 190 ASO DIRECCIO
Ruta 1000



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Edgar Alvarado Q.HCL: 20.5.2.3SERVICIO: **EMERGENCIA**FECHA: 26/08/2013

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 500 MG/ML/ML		MERCIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACETOCISTEINA PARENTERAL 1000 MG/ML 3ML		MERCIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
AGLUTININA SOLIDA PARENTERAL 250 MG		MERCIO DE CONTRASTE RESPIRATORIA DE XENON/ML 25 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 500 MG/ML 3ML		EXTENSION DE BAJA PRESIONES DORSAL RESPIRATORIA 600 MG/ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 25ML			
AMIPRORIMA + SULBACTAM 1.000 MG + 500 MG			PARCHES
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 2 M MEq/ML (8.4%) 10ML		BULOCINA SEMISOLIDO CUTANEO 5% PARCHE VIND	
BISUFILICOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETA/ANDERMICO) 20 MG	
CALCIUM GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10% 20ML		VIA ORAL	
CEFRADINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACORUPINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFRIMIXI SOLIDO PARENTERAL 3.000 MG		ACETOCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CERTAZAZINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 250 MG	
CERTAZAZINA SOLIDA PARENTERAL 3.000 MG		AMBROSPRINA SOLIDO ORAL 25.5MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 200 MG/ML 10ML		ANTOPIPRINA SOLIDO ORAL 20 MG	
CIPROFLOXACINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		CASAPRINTINA SOLIDO ORAL 500 MG	
CLONDIAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSEA SOLUCION ORAL 65% 250ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEq/ML (70%) 10ML	1	SORATIDINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MED/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
CLONAZEPAMINA LIQUIDO PARENTERAL 0.050 MG/ML 2ML		METOCOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLONOKAPRIMA LIQUIDO PARENTERAL 2.5MG/ML 125 MG		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
CLONOKAPRIMA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 MG 180 2ML		NEOSTATINA LIQUIDO ORAL 500 500 0.5ML/ML 5ML	
CLONOKAPRIMA LIQUIDO PARENTERAL 8.000 MG 3ML		OXAPIRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
CLONOKAPRIMA PARENTERAL 1 MOL/ML 1ML		OXICANSETON SOLIDO ORAL 8 MG	
CLONOKAPRIMA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PATACESTA MIGLI LIQUIDO ORAL 350 MG/5 ML	
CLROMENALINA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 7 MG/ML 100 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL/GRANULADOS	
FLUORESCIDA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML			PSICOOTROPICOS
HIPERKALIMA NO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 5.000 U/ML		CLADEPAN LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
IMBRODORTISONA SOLUDOPARAFINA 0.05 MG		ELBASIZOLAM SOLIDO ORAL 0.050 MG	
IMPENALICOLASTATINA PARENTERAL 300 MG + 500 MG		FONTEVANO LIQUIDO PARENTERAL 0.5/0.25ML/0.5ML/0.25ML	
LEPTOBOLICO LIQUIDO PARENTERAL 0.250 MG/ML		IMPENALICOLASTATINA LIQUIDO PARENTERAL 0.05/ML 0.05ML	
LOVASTATINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/ML 250 MG		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LUHOCAINA 10% EPINEFRINA PARENTERAL 1% 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LUHOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 1% + 1.200 000 50 ML		ONCOCORINA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ONCOCORINA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
MICROPRAMOLOL PARENTERAL 500 MG		ONCOCORINA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
MICROPRAMOLOL PARENTERAL 500 MG			SOLUCIONES
MICROPRAMOLOL PARENTERAL 500 MG		CLISDROROL DE SONNO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 300 ML	
MICROPRAMOLOL PARENTERAL 500 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
PERGRACILIN + TAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG		CARBONICRATOS (EXTRISA EN AGUA) LIO. P. 5% 250 ML	
PIANTIDINA SOLIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONICRATOS (EXTRISA EN AGUA) LIO. P. 5% 500 ML	
PILOTATO DE MAGNESIO PARENTERAL 125 500/500ML		CARBONICRATOS (EXTRISA EN AGUA) LIO. P. 5% 1000 ML	
PROTAMOL PARENTERAL 50 MG/ML 1ML		CARBONICRATOS EXTRISA EN AGUA LIO. P. 10% 1000 ML	
SALICINOMINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		CLISDROROL DE SONNO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 300 ML	
SALISUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
X. Absentia - tubo de suero	A	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 5000 ML	
		DESCARGO DE PSICOOTROPICOS	
		1.	
		2.	

Responsable de la Atención	Fixos	Serie
V. M. Montes	V. M. Montes	Edu. Karla Gómez EXCEPCIONES CUIDADO DIRECTO EXCEPCIONES CUIDADO DIRECTO EXCEPCIONES CUIDADO DIRECTO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE: John Romeo Ian Gray

Rec'd 299647

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 28-08-2023

Sesión pública de la Asamblea

Figure 3.

Sello
ESTADO DE CUBA
LIC. CÍCEROS PAREDES Y
ENTREGADO A CURASO DIRECTOR
TEL. 1-2554-18 5886-167 58-312

EMERGENCIA
REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Leon Yuriko Ian
Reyes

HCL: 299637

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 28/08/2023

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACINO THROMBINICO PARENTERAL 100 MG/ML/5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
BACTRISOLINA PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		ESOFUSIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIOS DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 500 MG/ML		INODURO 300 CONTRASTE RESPIRATORIA 6.5 MMOL/ML 50 ML	
AMINOPURINATO PARENTERAL 200 MG/ML 5ML		ESTERONIO 300 56.4% PESO EXTREMAMENTE SUAVE 500 ML	
ANFETAMILINA SOLUBLE 1.000 MG + 500 MG		PARCHES	
CARBAMATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML 100ML		CHIQUILINA SOLUBLE 1000 UROS 50 UROS	
CETIOTROPOLISOL 1000 UROS PARENTERAL 1000 UROS/ML		CHIQUILINA SOLUBLE 1000 UROS 50 UROS	
CALCIRO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CETAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SOLUBLE 1000 MG/ML 1000 MG	
CETIOTROPAINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SOLUBLE 2000 MG/ML 2000 MG	
CETIOTROPAINA SOLIDO PARENTERAL 3.000 MG		AMICLODIMA SOLIDO ORAL 10 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 200 MG/ML 10ML		CABARENTINA SOLUBLE 1000 MG/ML 1000 MG	
CLARITROMYCINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		CATIVACIBA SOLUBLE 1000 MG/ML 2000 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		CLORATAMA SOLIDO ORAL 16 MG	
CLORURIO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		CLUSARDIUM SOLIDO 500 MG	
CLORURIO DE SODIO PARENTERAL 3.8 MEQ/ML (20%) 10ML		CETOTROPOBOL SOLUBLE 1000 MG/ML 1000 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UH/10ML		CHIQUILINA SOLUBLE 1000 UROS 2000 UROS	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UH/100ML		METHONIDAZOL SOLUBLE ORAL 500 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UH/1000ML		CHIQUILINA 1000 UROS 5000 UROS 5000 UROS/ML	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UH/1000ML		COPPERA 1000 UROS 5000 UROS 5000 UROS/ML	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		CIRANDANTRON SOLIDO ENAL 8 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 3 MG/ML 5ML		CARBAZEPINA SOLUBLE 500 MG/ML 500 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML 5ML		CARBOAMOXI SOLIDO ORAL 300 MG/ML 300 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		COPULICLICOLIC EN COMBINACION CON GRANADILLA	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML 5ML		CRAMACOL 1000 UROS 1000 MG/ML 1000 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 5.000 MG		PSICOTÓMICOS	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UH		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 200 MG/ML		CHIQUILINA SOLIDO 5000 UROS 5000 UROS 5000 UROS	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 500 MG + 500 MG		CERTARATEC 1000 UROS PARENTERAL 5 MG/ML 10ML x 10	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 500 MG + 500 MG		IMIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 5ML x 10	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 500 MG		CHIQUILINA SOLIDO PARENTERAL 1000 UROS	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 500 MG		CHIQUILINA SOLUBLE 1000 UROS 5000 UROS	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 500 MG		CHIQUILINA 1000 UROS 5000 UROS 5000 UROS/ML	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 500 MG		CHIQUILINA ORAL TUBEROSA PROFUNDADA 40 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 500 MG		CHIQUILINA SOLUBLE ORAL 5 MG	
CLORAMFENICOL LIQUIDO PARENTERAL 40 MG		SOLUCIONES	
CLORAMFENICOL 40 MG/2ML		CLOROURIO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
CLORAMFENICOL 5000 UROS 2000 UROS 2.000 UROS		CLOROURIO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 2000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 300 ML		CLOROURIO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 50 ML		CLOROURIO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 5000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 500 ML		CARBONATO DE CALCIO EN AQUELLA 4% 5000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 5000 ML		CARBONATO DE CALCIO EN AQUELLA 4% 50000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 50000 ML		CARBONATO DE CALCIO EN AQUELLA 4% 500000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 500000 ML		CARBONATO DE CALCIO EN AQUELLA 4% 1000000 ML	
PARACETAMOL SOLIDO PARENTERAL 500 MG		CARBONATO DE CALCIO EN AQUELLA 4% 10000000 ML	
PARACETAMOL SOLIDO PARENTERAL 500 MG		ELECTROLYTOS CARBONICOS EXTRACCION SALINA LIQUIDO 5000 ML	
SALICILATO DE ARGININA LIQUIDO PARA INYECCION 5 MG/ML		COMBINACIONES FLACTENO DE RINGER LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALICILATO DE ARGININA LIQUIDO PARA INYECCION 25 MG/ML 2ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
SALICILATO DE ASPIRINO PARENTERAL 20 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 500 ML	
SALICILATO PARENTERAL 20 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 5000 ML	
SALICILATO SOLIDO PARENTERAL 500 MG		DISCARGO DE PSICOTÓMICOS	
SALICILATO SOLIDO PARA INYECCION 5 MG/ML		Z.	

Responsable de la Atención	Firma	Sello
Lic. Clara Fernández V.	Clara 160	SOLCA NÚCLEO DE RUTA



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

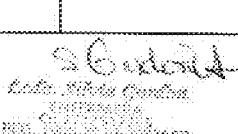
a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY				HCL: 299.677
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	7/9/2023
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA 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)	✓	Reparacion			
GORRO DE ENFERMERA	✓	Reparacion			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M. NITRILo	✓	Eliminacion de dolor			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	✓	Falta de proteccion			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S Gerónima Dra. Silvia Gerónima 888-3333-4444	S Gerónima Dra. Silvia Gerónima 888-3333-4444			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY				HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	7/9/2023		
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
		CONTROLES	JUSTIFICACION	CONTROLES	JUSTIFICACION	CONTROLES
		CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. / /				
		CATETER VENOSO PERIFERICO # 24				
		LLAVE DE TRES VIAS				
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS					
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSION # 29					
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSION # 22					
	APOSITO DE CLORHEIXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRURGICOS # / /					
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION					
	LLAVE DE TRES VIAS					
SEPARACION CATETER SEPARABLE O SEMI SEPARABLE	JERINGA ... cc / ... cc / ... cc					
	GUANTES QUIRURGICOS # 6 / 5 /	1	Procedimiento			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	1	Otros heparina			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML	2	Heparinizada			
	JERINGA 10 ML. 22G, 1 1/2	2	Lavado con			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)					
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINAS)					
	GUANTES QUIRURGICOS # / /					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9					
HOJA RESPONSABLE	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 <small>S. Cardenal Cada dia un dia mas</small> <small>RRN: 1234567890123456789</small>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	7/9/2023	
ARTICULOS DESCRIBIDOS	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	GUANTES QUIRURGICOS # _____					
	CANULA DE SUCCION # _____					
	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	<i>L</i>	<i>Nebulizaciones</i>			
	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%+0,8% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA ESPINAL # _____					
	APOSITO 10 X 12					
	APOSITO HIDROCOLOID 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/ ____ MM/ ____ MM					
	BOLSILLO PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # _____					
	CATETER VENOSO PERIFERICO # _____					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Carla Belen Gómez</i> <i>REPS</i> <i>S. Condorich</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	7/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10- 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1.	<i>Refrigeracion</i>				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
REGENERADOR DE TENDOS EXTRA FINO						
VENDA DE CASA ____/____/____						
VENDA DE GUATA ____/____/____ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ____/____/____						
 <i>S. Gómez</i> <i>Leticia Gómez Gómez</i> <i>Enfermera Responsable</i>						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						