

ABELLIDOS

## NOMBRES

SEXO (M-F):

E6A5

Nº HISTORIA CLÍNICA

LEON YUMBO

IAN YERAY

MASCULINO

4

299.677

DIAGNOSTICO:

**ALERGIAS:**

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS  
UNITARIA, FRECUENCIA

## INFORMACIONES DEL RESPONSABLE

SUN= ABRVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

[illegible]

## ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (2)

HABITACION

127-2



NÚCLEO DE QUÍTO

# REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA COLOCACIÓN/ RETIRO CATÉTER IMPLANTABLE

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS

0002-FORM0001

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2021

PÁGINA: 1 de 2

GESTIÓN MÉDICA

ENFERMERÍA

HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICION PCTE:	UCI	RECUP	X
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA		CONTAMINADA		SUCIA	
QUIRÓFANO Nº	1	FECHA:	03/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General		
NOMBRE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			EDAD:	4 AÑOS	HCL:	299677
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN						
CIRUJANOS:	DR. MORENO LUIS						
AYUDANTES:	DR. CORNEJO KEVIN						
ANESTESIOLOGOS:	DRA. RAMIREZ ORIANA						
INSTRUMENTISTA:	SRTA. JAMI DIANA						
CIRCULANTE:	SR. PUENTE ALEXANDER						

CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN
2	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 ..... Nº 20 ..... Nº 21 ..... Nº 22 ..... Nº 23 ..... Nº 25 .....	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
2	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO	
3	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)	
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)	
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
1	FUNDA LAPAROSCOPIA	
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 15 <i>Cirugía Plástica</i>	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 11	
	JERINGA DE 5 ML	
2	JERINGA DE 10 ML	
	JERINGA DE 20 ML	
	JERINGA DE 3 ML	
	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	LLAVE DE TRES VÍAS	
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	PUNTAS ELECTROBISTURÍ TIPO AGUJA	
1	SET DE PUERTO IMPLANTABLE Nº 15 FR	
	PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR	
	PROLENE 3-0 CARDIOVASCULAR 90CM2AG-SH	
1	PROLENE 4-0 AGUJA REDONDA SH26MM CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPK. AGU. REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA	
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	

	<b>MEDICACIÓN</b>	
1	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
1	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
1	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	
	<b>SOLUCIONES PARENTERALES</b>	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	<b>INSUMOS MÉDICOS</b>	
3	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTÉRIL	
3	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
5	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :

Colocación de catéter implantable

craniotomía

(ANESTESIA)	INICIO	<u>8:25</u>	FIN	<u>9:20</u>	MINUTOS	<u>55</u>
(CIRUGÍA)	INICIO	<u>8:40</u>	FIN	<u>9:10</u>	MINUTOS	<u>30</u>

NOMBRE CIRUJANO : DR. MORENO LUIS

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Moreno  
CIRUJANO PEDIATRA  
C.O.P. 0002523231

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Moreno  
CIRUJANO PEDIATRA  
C.O.P. 0002523231



MINISTERIO DE SALUD

## REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCION MEDICA  
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS

0002-FORM0001

VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 03/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: LEON YUMBO IAN YERAY EDAD: 4 AÑOS H. CL: 299677

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN

CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS

AYUDANTES: DR. CORNEJO KEVIN

ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA

INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA

CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina ) Líquido Parenteral 0,5 % 20ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
1	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
20	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	<b>ANTIARRITMICOS</b>	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	<b>VASOACTIVOS</b>	
	Epinefrina (Adrenalina ) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	<b>ANALGÉSICOS</b>	
	Butilscopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
1	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	<b>ANTIBIÓTICOS</b>	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4ml	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	





NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y  
HEMODERIVADOS

DIRECCIÓN MÉDICA

STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-

INS-0002-FORM0001

VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 03/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: LEON YUMBO IAN YERAY EDAD: 4 AÑOS H. CL: 299677

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN

CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS

AYUDANTES: DR. CORNEJO KEVIN

ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA

INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA

CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	
1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
3	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3 + 1	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/- 10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
1	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8	
2	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
1 + 1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
	JERINGA 50 ML	



	LANCETA ULTRA FINA	
	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
1	MASCARILLA LARINGEA Nº 2	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	DERECHO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	DERECHO
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	CON BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	CON BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	<b>SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES</b>	
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

#### HEMOCOMPONENTES

NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIQ	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:

*Colocación de catéter inguinal*

ANESTESIA: INICIO: 8:25  
CIRUGÍA: INICIO: 8:40

FIN: 9:20  
FIN: 9:10

MINUTOS: 55  
MINUTOS: 30


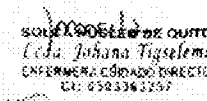
NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA

FIRMA:

*[Firma]*  
BOYA HUACÁN DE QUITO  
Dra. Oriana Patricia Lázaro  
ANESTESIOLOGA  
C.O. 17/20001



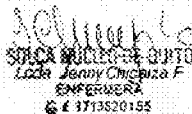
## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

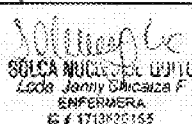
a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		HCL: 299.677	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>81</u> , NITRIL			2	C. Uic P.	3	Med. DUBS	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 SOLCA MUCCEL DE QUITO Leda Janny Orcaiza F. ENFERMERA C. 2 1715070125		 SOLCA MUCCEL DE QUITO Leda Johana Tigalema ENFERMERA COMANDO DIRECTO C. 0523361257		


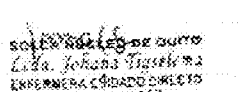
HOJA 1/2



a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		HCL: 299.677	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMI LUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1	recibido en Punto			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)			1	recibido en URINA			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		b. HCL		299.677			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		H5					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 20			1							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS			1							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____/_____/_____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA _____cc/_____/_____/cc										
REPOSICIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____/_____/_____										
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____/_____/_____										
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 JENNY CHIGAZA F. ENFERMERA C.E. 3713520155							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		b. HCL		299.677			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIONES TEJEDORIAS	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 BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BICNECTOR											
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)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NUCES DEL CASTILLO LEON JENNY SANCHEZ F. ENFERMERA C 4 1713K20165							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		b. HCL		299.677			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				1	Ambar						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )											
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	Microgotero						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRURGICOS # 7											
GUANTES QUIRURGICOS # 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						1	Ambar				
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 _____"/_____" / _____"/ (ALGODON)											
VENDA ELASTICA _____"/_____" / _____"/											
ACIDOS GRASOS FRASCOS											
APOSITO ADHESIVO ( cm )											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLER NUCLEO DE CUIDO Jenny Chacabarro ENFERMERA C: 1213400158		 SOLER NUCLEO DE CUIDO Johana Trujillo ENFERMERA CUIDADO ONCOLOGICO C: 0593062257					



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:	307305
c.	CENTRAL DE MEZCLAS	d. FECHA:	02-08-2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	1					
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML						
COMBINACIONES I LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER (1000ML)						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE VENOTOMÍA 220CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE VENOTOMÍA 150CM (+/- 30CM)						
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)						
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 30 - 100UI, 29G, 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 30 - 100UI, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 2ML, 22G, 1 1/4"	1					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE 50ML						
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Leda Dalma Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1624859 RMS					

Página 1/1

Bota descartable para áreas estériles: 1

Leda Dalma Salazar  
ENFERMERA  
Reg. 1005-2017-1624859  
RMS



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.		299677	
c.		CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:		2/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1						
CARBÓHIDRATO (DEXTRÓSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)							
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML							
CARBÓHIDRATO (DEXTRÓSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)							
CARBÓHIDRATO (DEXTRÓSA 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							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	1						
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (22 PULGADAS LARGO)	2						
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"							
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 25G, 1/2"							
JERINGUILLA 3ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	2						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA							
JERINGUILLA DE 50ML							
LLAVE DE 3 VIAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H							
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA ALTA Primer Piso				

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA  
ALTA  
Primer Piso

Bata desechable para uso único = 1

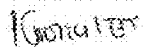
SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA  
ALTA  
Primer Piso



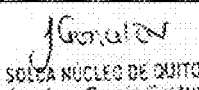
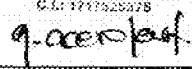


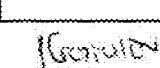
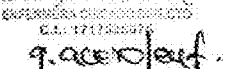
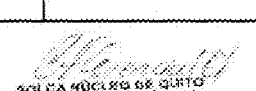
## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		HCL: 299.677	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXÍGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXÍGENO INFANTIL _____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL			3	Medic. Diuresis D. Concomitante	3	Medic. Diuresis	
HUMIDIFICADOR			1	Oxígeno Terapia			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo COVID					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Luis Granda Castro ENFERMERO MOP: 1088-18140-4		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Alvarado ENFERMERA QUIMIOTERAPIA C.I. 171555875 g.acerola		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I. 1723701943 REG. 1013-2019-2083334		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		b. HCL		299.677	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		03/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. _____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 0.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
PREPARACIÓN DE CATÉTER (FARMACOS Y SOLUCIONES IMPLANTABLES)	JERINGA _____cc/____cc/____cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML								
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HGT						
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Luis Grania Castro ENFERMERO M.C. 000438384							

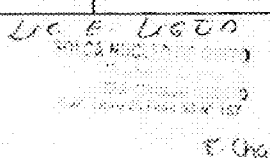
a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		b. HCL		299.677	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 23 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSION ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		b. HCL		299.677			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SEGURIDAD	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
	CÁNULA DE SUCCIÓN #										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Medicación								
	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			1	hidratación						
	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 MÚDULA ÓSEA 16 GA X 2 68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLUODE 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)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO #											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Granda Castro ENFERMERO MSP: 1004 12 190-8		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Gamba Naro Q. ENFERMERA NÚCLEO DE QUITO C.I: 1717529278 							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		b. HCL		299.677	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		1 /	Se cambio equipo por contaminación						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRURGICOS # 6.5									
GUANTES QUIRURGICOS # 7									
GUANTES QUIRURGICOS # 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				1	dexametasona.				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	ondansetron.	1	Ondansetron		
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 ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO ( cm )									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Oswaldo Castro ENFERMERO MSP: 188438190-5		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Gabriela Araya ENFERMERA ONCOLOGICA E.O.: 121730076 		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Guillermo Valencia ENFERMERO E.O.: 1754731042 REG. 2013-2019-03063334		HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEÓN YUMBO	IAN YERAY	HCL:	299.677		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXÍGENO (ADULTO) _____ CÁNULA NASAL DE OXÍGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN TALLA <u>M</u> , NITRIL	4/	Baño Paciente				
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	Protocolo covid 19				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

HOJA 1/2