a. NOMBRE DE PACIENTE: CAS	ASTRO ALMEIDA MARI			RIA EMPERATRIZ	HCF:	269.381	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	28/08/2023		
- accounción		AM PM				HS	
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						1	
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA					•		
ORINAL FEMENINO (BIDET)			1/	Recolección de Orinca			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1/	R(Wlereb Lesechos Objanicos,			
SONDA NELATON DESC. #					<u>.</u>		
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
				·			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			La.	CA MILE CONTROL OF THE CONTROL OF TH		HOJA 2/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CASTRO A		LMEIDA MARIA EMPERATRIZ				b. HCL		269.381
c. Si	ERVICIO:	CIR	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		28/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTROAD	JUSTIFICACIÓ	5N   c	CARTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COMES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPMIACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
1 8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		_ · _ · _			$\neg$		
MENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	$\Box$			_			
PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					$\dashv$		
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		-			$\neg$		
\$	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 500 ML							
EN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML		<u>. –</u>			$\neg$		
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					$\Box$		
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL#							
	APÓSITO 10 X 12							
	APOSITO ADESIVO (cm)							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
8	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ŝ	BIONECTOR							
6	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						$\sqrt{}$	Hartifración
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)	<b>†</b> – †				$\top$		THE WIT CLEAN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #		-					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					$\dashv$		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA						Qç	DICA NUCTUO DE QUITO
	RESPONSABLE						7	Lcdo, Publo Córdova presenco micros superio neci naznizano 2122429 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CASTRO A			LMEIDA MARIA EMPERATRIZ			b. HCL		269.381
c. SERVICIO:			UGIA ONCOLOGICA	4		d. FECHA:		28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM			HS
1		JI	USTIFICACIÓN I	CAMPROAD	JUSTIFICACIO	ON_	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
- ⊢	NECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )			╄			<del>                                     </del>	
- }-	INECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			<b>├</b> -	<u> </u>	_	┝╼┥	
- }-	ECTRODOS							
-	UIPO DE INFUSIÓN			<b>-</b>			<del>                                     </del>	
EC	LUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			igspace			<del>                                     </del>	
	UIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		<u> </u>	<b> </b>			┞─┤	
	UIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 0 CM (+/- 10 CM )							
ξÇ	UIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
£C	NUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EC	UIPO MICROGOTERO GENERAL							
FU	INDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FU	INDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
G/	ASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
G	JANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GI	JANTES QUIRÚRGICOS # 7							
G	JANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				_			
н	DIA DE BISTURÍ #							
IN	CENTIVADOR RESPIRATORIO					·		
JE	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				_			
JE	RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JE	RINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							·
JE	RINGA 20 ML, CON AGUIA							
JΕ	RINGA 3 ML 22 G, 1 1/4							
JE	RINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JE	RINGA DE 50							
1£	RINGA DE SO A 60 ML (GUYON)							
м	ICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
RI	EGENERADOR DE TÉJIDOS EXTRA FINO			1				
VI	ENDA DE GASA"/"/			1				
V	ENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)							
V	ENDA ELÁSTICA"/"/			1				
	···							
	EIDNAA ENIEEDNAEDA							
	FIRMA ENFERMERA			1				
	RESPONSABLE							HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DE PACIENTE: CA	ASTRO ALMEIDA			MARIA EMPERATRIZ		269.381
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	L	AM	PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	cyduoro	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 M	ι					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PŁÁSTICO			:			•
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 ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_M_, NITRILO	2/	Combro Sola H. Divieso				
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	Prolocale Cavid 19				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCAI Lida,	C, I CO P NUCLEO DE OUTO JESTA ÉSTRUÍA E ERMENA ELISMINATIA				HOJA 1/2



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

a. NOMBRE DE PACIENTE: CASTRO			ALMEIDA MARIA EMPERATRIZ				HCL	269.381
c. SERVICIO:		CIF	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	<u>NČ</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ঠ	FLUJO SANGUÍNEO No/_LL_/	11		<b> </b>				
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS	1						
Q.	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	17						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
Ĺ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTABI	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							-
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS							
_	JERINGAcc/cc/cc				_			
IEN. ATABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IZACIÓN CATÉTER O SENEMINANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
1 5 €	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL							
HEPAUSH	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
4	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCU	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							-
₿	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5,7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	146 F					
Ŧ	LANCETAS(ULTRA FINA)	l	1465					
EMDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Detrada son gameleo de outro 11/11 Jesica Estrada 1 NET HERE RA 11/1/1/1058714					HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CASTRO A			LMEIDA MARIA EMPERATRIZ				b. HCL		269.381
ŀ	c. SERVICIO:			CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		29/08/2023
$\frac{1}{2}$	. •	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
ŀ	<u>ت</u> ت	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	)N	CANTIGAD	JUSTIFICACIÓN
ľ	ASPREACION DE SÉCRÉCIONES								
	§ ×	CÁNULA DE SUCCIÓN #							_
l	ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							-
	ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<del>-</del>					
ı		CEORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				·			
	DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		)			·		
	P. 0	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	7						-
١	OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					<b></b> -		
l	SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 500 ML		ı					
	~	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				-			
		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							-
l		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	-						
	SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				-			
ľ		AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
ļ		AGUA INYECTABLE 10 ML							
l		AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
ĺ		AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
l		AGUIA ESPINAL #		-					·
l		APÓSITO 10 X 12							
ŀ		APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
l		APOSITO ADESIVO (cm)							
l	SITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
l		BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
l	TROS	BIONECTOR		-		<u> </u>			
l		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							
L		CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			7 Estrado BOI GANDOLEO DE OUTO 1 Ma Jesta Estrada 1 NET ROME RA 01 17 MOSETTA					HOJA 3/4