



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

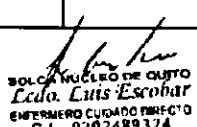
a. NOMBRE DE PACIENTE: YACELGA DIAZ / LUIS ENRIQUEZ				b. H. CL. 246.204		
c. SERVICIO: ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA: 24/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUBREBATA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 20 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	CONTROL DIURESIS MANEJO PCE.	3	CONTROL DIURESIS MANEJO PCE.	3	Manejo Pct.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	PROTO COLO COVID 19	2	PROTO COLO COVID 19		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 @timbila16		Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324 d. Escobar y HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL.		246204	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		H.C.		246.204	
c. SERVICIO:						PEDIATRIA ONCOLOGICA			
d. FECHA:						24/08/2023			
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 VENOCISIS								
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/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL.:		246204	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		24/8/2023	
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, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN 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 VÍA CENTRAL	CATÉTER 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:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL.:		246.204		
c. SERVICIO: *		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	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									
	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 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										

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL.:		246.204	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
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 ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 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 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, 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						 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Luis Escobar ENFERMERA CUANDO DIRECTO C.I. 0202489324			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:				YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		b. H. CL.		246.204	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		23/8/2023	
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 _____											
CUBIERTA PARA RASURADORA QUIRURGICA											
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )											
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)											
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)											
GORRO DE ENFERMERA											
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO		3	Manejo Pul. Control Hematuria	3	Manejo Pul. Control Hematuria	3+3	Eliminación de diuresis				
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA 2020-2189164		cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA 2020-2189164		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189164 C. Cule HOJA 1/2					

<b>a. NOMBRE DE PACIENTE:</b>		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		<b>b. H. CL.</b>		246204	
<b>c. SERVICIO:</b>		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				<b>d. FECH/</b>		23/8/2023	
<b>e. DESCRIPCION</b>	<b>AM</b>		<b>PM</b>		<b>HS</b>				
	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>									



PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		H.C.		246.204	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
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 VENOCISIS								
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/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SÓDIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		b. H. CL.:		246204	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		23/8/2023	
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, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN 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 VÍA CENTRAL	CATÉTER 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:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		b. H. CL.:		246.204	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	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	Rehidratación		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1	Señalización		
	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					1	hidratación		
	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 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								
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZLETE 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						Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I. 3361 HOJA 3/4			

[illegible]



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		b. H. CL.		246.204	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		22/8/2023	
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 _____									
● CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRIL							2/2 Control de uso manejo paciente		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR									
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							BOLSA NÚCLEO DE CUIDO Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NBP: L. 13 P. 170 N° 508		

HOJA 1/2

209 A

<b>a. NOMBRE DE PACIENTE:</b>		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		<b>b. H. CL.</b>		246204	
<b>c. SERVICIO:</b>		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				<b>d. FECH/</b>		22/8/2023	
<b>e. DESCRIPCION</b>	<b>AM</b>		<b>PM</b>		<b>HS</b>				
	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>									



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

PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		H.C.		246.204	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		22/08/2023	
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 VENOCISIS								
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/____cc								
HIDRATACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		b. H. CL.:		246204	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		22/8/2023	
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, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN 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 VÍA CENTRAL	CATÉTER 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:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		b. H. CL.:		246.204		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		22/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPRACIÓN DE SECRECIONES	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									
	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 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										

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUE		b. H. CL.:		246.204	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		22/08/2023	
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 ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 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 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, 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									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS  
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN  
DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Vic. Olga Díaz Luis Enrique HCL: 246704

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 22/08/2013

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	2			SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM	1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
EQUIPOS PARA PERIFUSION	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (-/+ 10 CM)			BPP	BOlsa PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM				BOlsa PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO MICROGOTERO	2			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1			BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOCSENSIBLE				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOCSENSIBLE 200CM (-/+ 10CM)				GORRO DE ENFERMERA		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20				MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	2	
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 22				MASCARILLA # 95		
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 12.5 CMS			OTROS	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APOSITO 10 X 12				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR HEMBRA SIN CUODIM		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUODIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANQUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)	1	
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	1	
OXIGENOTERAPIA	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANQUERA LISA			OTROS	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)		
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		
	MASCARILLA PARA TRACHEOSTOMIO, ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		
	GUANTES QUIRURGICOS N° 8				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
	GUANTES QUIRURGICOS N° 9				GUANTES QUIRURGICOS N° 9		
	GUANTES QUIRURGICOS N° 10				GUANTES QUIRURGICOS N° 10		
	GUANTES QUIRURGICOS N° 11				GUANTES QUIRURGICOS N° 11		
CASO Y TUBA	SERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (1)			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 12		
	TUBA REACTIVA PARA GLUCOSA				GUANTES QUIRURGICOS N° 13		
	SONDA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G				GUANTES QUIRURGICOS N° 14		
	SONDA VENOSO CENTRAL				GUANTES QUIRURGICOS N° 15		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 12.5 CMS				GUANTES QUIRURGICOS N° 16		
	LLAVE DE TRES VIAS				GUANTES QUIRURGICOS N° 17		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 12.5 CMS				GUANTES QUIRURGICOS N° 18		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 12.5 CMS				GUANTES QUIRURGICOS N° 19		
VIA SUCCURIA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 20		
	BIDECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				GUANTES QUIRURGICOS N° 21		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				GUANTES QUIRURGICOS N° 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				GUANTES QUIRURGICOS N° 23		
	SONDA NELATON DESC. # 18				GUANTES QUIRURGICOS N° 24		
	SONDA NELATON DESC. # 16				GUANTES QUIRURGICOS N° 25		
	SONDA NELATON DESC. # 14				GUANTES QUIRURGICOS N° 26		
	SONDA NELATON DESC. # 12				GUANTES QUIRURGICOS N° 27		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 10			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 28		
	SONDA NELATON DESC. # 8				GUANTES QUIRURGICOS N° 29		
	SONDA NELATON DESC. # 6				GUANTES QUIRURGICOS N° 30		
	SONDA NELATON DESC. # 4				GUANTES QUIRURGICOS N° 31		
	SONDA NELATON DESC. # 2				GUANTES QUIRURGICOS N° 32		
	SONDA NELATON DESC. # 1				GUANTES QUIRURGICOS N° 33		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 34		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 35		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 36		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 37		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 38		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 39		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 40		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 41		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 42		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 43		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 44		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 45		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 46		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 47		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 48		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 49		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 50		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 51		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 52		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 53		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 54		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 55		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 56		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 57		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 58		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 59		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 60		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 61		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 62		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 63		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 64		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 65		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 66		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 67		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 68		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 69		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 70		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 71		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 72		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 73		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 74		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 75		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 76		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 77		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 78		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 79		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 80		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 81		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 82		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 83		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 84		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 85		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 86		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 87		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 88		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 89		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 90		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 91		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 92		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 93		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 94		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 95		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 96		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 97		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 98		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 99		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 100		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 101		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 102		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 103		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 104		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 105		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 106		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 107		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 108		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 109		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 110		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 111		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 112		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 113		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 114		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 115		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 116		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 117		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 118		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 119		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 120		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 121		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 122		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 123		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 124		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 125		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 126		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 127		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 128		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 129		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 130		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 131		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 132		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 133		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 134		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 135		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 136		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 137		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 138		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 139		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 140		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 141		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 142		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 143		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 144		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 145		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 146		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 147		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 148		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 149		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 150		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 151		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 152		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 153		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 154		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 155		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 156		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 157		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 158		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 159		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 160		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 161		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 162		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 163		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 164		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 165		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 166		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 167		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 168		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 169		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 170		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 171		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 172		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 173		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 174		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 175		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 176		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 177		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 178		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 179		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 180		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 181		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 182		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 183		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 184		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 185		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 186		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 187		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 0			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 188		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 189		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 190		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 191		
	SONDA NELATON DESC. # 0				GUANTES QUIRURGICOS N° 192		
	SONDA NELATON DESC. # 0						



# EMERGENCIA REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Vasquez, Dora HCL: 246204

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 22/08/2022

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILOSTERNA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AM KACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTIRIAZONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.0 MEQ/ML (20%) 30ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 U/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 360 MG/5 ML	
FLOXIMENADONA PARENTERAL 30 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLYETHYLENGLICOL EN COMBINACIONES ORALES (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM-CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML + CC	
LEVORONACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MOXIFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MOXIFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200 000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 300ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 8MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% - 0.9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1-
			2-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Lic. Karla Cordero</u>	<u>Karla Cordero</u>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS  
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Yacalga Divil Wils Enrique

HCL: 246204

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 22/08/2013

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	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 ALETAS				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 I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS #22		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM				POISA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220 CM (+/- 30 CM)			EPP	POISA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA. 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MICRODOTERD	1			ATA MANGA LARGA (MULTIUSO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA. 250CM A 200CM	1			GORRO QUIRÚRGICO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA. FOTOSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA	1	
ACTIVACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA. FOTOSENSIBLE 200CM (+/- 10CM)			PARACARILLA QUIRÚRGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTÁNDAR	2		
	AGUJA HUBER NO. 20			MASCARILLA N-95			
	AGUJA HUBER NO. 22	1		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1		AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APÓSITO 80 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBAL)			
OXYGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1		CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	CANULA NASAL DE OXÍGENO ADULTO			CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			CASA DE ALGODÓN. 10CM X 10 CM ESTÉRIL	6		
	CANULA NASAL DE OXÍGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACIÓN. TALLA PEQUEÑO. NITRIL (6.5)			
	MASCARILLA VENTURI. PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACIÓN. TALLA MEDIANO. NITRIL (7)			
	HUMIDIFICADOR BUBBLER RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACIÓN. TALLA GRANDE. NITRIL (7.5)			
	VICRONE BULZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 6.5	1		
	VICRONE BULZADOR PEDIÁTRICO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7			
MASQUERA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7.5			
	TERINGA 1 ML. 10 - 100 U. 25/26 G. 5/8 (T)			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 8			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			TERINGA 1 ML. 10 - 100 U. 26G. 1/2 SIN CUDIM (1)			
VIA CENTRAL	MANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA. 28G			TERINGA 2 ML. 22 G. 1 3/4			
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 18GA X8"			TERINGA 3 ML. 23 G. 1 5/2	1		
	CATETER VENOSO CENTRAL 27F, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			TERINGA 10 ML. 22G. 1 1/2	1	1	
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM			TERINGA 20 ML. CON AGUJA			
VIA MUCOSTRINEA	LLAVE DE TRES VÍAS			TERINGA 50 ML			
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			TERINGA DE 50 A 60 ML. GUAYÓN			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			ELECTRODOS			
	BIOMECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			HOJA DE BISTURI # 11			
CATETERISMO VESICAL / ENFEMA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			HOJA DE BISTURI # 15			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM			BRAZALETE ADULTO			
	SONDA RELATON DESC. # 18			BRAZALETE PEDIÁTRICO			
	SONDA RELATON DESC. # 16			Activación CUC = 5113797	1		
TIRA DE PAPA	SONDA RELATON DESC. # 14						
	SONDA RELATON DESC. # 8						
ASPIRACION	TIRA REACTIVA DE ORINA. 11 PARAMETROS						
	CANULA DE SUCCIÓN # 14						
MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE							
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1514735	
		2.-					
		3.-					

Responsable de la Atención

Firma

Seño

Dr. Elnatoly Enano

E. Enano

BOLSA MUNICIPAL DE QUITO  
Lda. Elizabeth Enano C.  
ENFERMERA GUARDIA DIRECTA  
MSP - Libro de Faltas 37 N° 19



# EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Yacely Diaz Wis E

HC: 246204

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 22/08/2007

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRAMEXAMICO PARENTERAL 300 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 NMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 5 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UND	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 3ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRAM) 0.20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 500 MG	
CUMDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML	1	LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.6 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
Dexametasona LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (40 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (80 MG)		MISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 8 000 UI (160 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
EPIDORNA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
ETOMERACINA PARENTERAL 30 MG/ML 3ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POUETILENGICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRAMULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIASEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HYDROCOORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/200 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MYROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 300 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TALOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RAMITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 2000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	1
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 500 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1.-
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Dr. Elizabeth Ferra</u>	<u>E Ferra</u>	<p>SOLEA MUGLEO DE OLIVE</p> <p><u>Leda Elizabeth Ferra G.</u></p> <p>ENFERMERA JEFE DE SERVICIO</p> <p>MED. 1.000.000.000.000</p>



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL. / 246.204	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA/ 25/8/2023	
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 _____							
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA	6	Desactivación de cuc.					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	2	Desactivación de pr.					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminación de virus					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familiar pte protección covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250						

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
Segundo Piso

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL.		246204	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		25/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
Segundo Piso



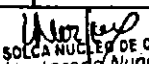


## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

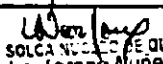
PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		H.C.		246.204					
c. SERVICIO:						PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN						AM		PM		HS			
						CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA 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 VENOCISIS												
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/____cc												
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>6 1/2</u> / ____ / ____					1	Procedimiento estéril						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1	Lubado de catéter						
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					1	Heparinizar						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					2	Lubado heparinización						
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)												
CUBIACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____												
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>[Firma]</i>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL.:		246204	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		25/8/2023	
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, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 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	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL " 2 %	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									

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
Segundo Piso

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL.:		246.204		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	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									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Salinización							
	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										
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		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250								

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
 Segundo Piso

a. NOMBRE DE PACIENTE:		YACELGA DIAZ		LUIS ENRIQUEZ		b. H. CL.:		246.204	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
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 ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 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		1	Salinización						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2	Salinización						
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		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250							

