



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Olivera Penaherrera Blanca

HCL: 194302

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 23/8/2017

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 38G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 38G 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 28G 5A ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS	1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM	1			SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATICO 5X5 7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENCLOSIS, 220 CM (+/- 10 CM)			BPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MICROGOTERO	1			BATA MANGA LARGA (MULTUSO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOMENSIBLE	1			GORRO DE ENFERMERA		
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOMENSIBLE 200CM (+/- 10CM)			OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR		
	AGUA HUBER NO. 20				MASCARILLA N-95		
	AGUA HUBER NO. 22				AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				AGUA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
OXIGENOTERAPIA	APOSITO 30 X 32			OTROS	ATOMIZADOR BUICAL (ACUBIAL)		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				CONECTOR HEMBRA SIN CUDBA		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDBA		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				LAJA DE ALGODON, 10CM X 20 CM ESTERIL		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)	1	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)		
	NEUMOBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		
GASOMETERIA	NEUMOBULIZADOR PEDIATRICO			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		
GUJERIA	HERINGA 1 ML, 10 - 300 U, 25/26 G, 5/8 (T)			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
	HERINGA 2 ML, 10 - 300 U, 25/26 G, 5/8 (T)				HERINGA 1 ML, 10 - 300 U, 25/26 G, 5/8 SIN CUDBA (1)		
VIA CENTRAL	HERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			OTROS	HERINGA 3 ML, 21 G, 1 1/2	1	1
	HERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				HERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		
VIA SUCLTAMBA	HERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			OTROS	HERINGA 20 ML, CON AGUA		
	HERINGA 20 ML, CON AGUA				HERINGA 50 ML	1	
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	HERINGA 50 ML			OTROS	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON		
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON				ELECTRODOS		
ASPIRACION	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS	HOJA DE BISTURI # 11		
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON				HOJA DE BISTURI # 15		
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS	MAZALETE ADULTO		
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON				MAZALETE PEDIATRICO		
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON			OTROS			
	HERINGA DE 50 A 60 ML, GUYON						
DESCARGOS FARMACIA:	HERINGA DE 50 A 60 ML,						



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Chavez Prichemery BlancyNO: 184306SERVICIO: EMERGENCIAFECHA: 23/8/2023

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRAMEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMINACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		PARCHES	
AMPICILINA + SULBACTAM 3 000 MG + 500 MG		LIDOCAMA SEMISOLIDO (UTANEO) 5 % PARCHES UNO	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		BUPRENORFINA SOLIDO (UTANEO) (PARCHES TRANSODERMICOS) 20MG	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 3ML		VIA ORAL	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFADOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CEFTIMAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	1
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LOBATADINA SOLIDO ORAL 30 MG	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 30ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.0 MEQ/ML (20%) 30ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML	1	METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		NESTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 8 000 UI (80 MG)		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 3ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 140 MG/5 ML	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 3ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		POLIELENGLICOL EN COMBINACIONES ORALES (GRANULADOS)	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
FURTOSENA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		PSICOTROPICOS	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		CLAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
HYDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		LENTANILLO LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/10 ML 10ML x CC	
IMIPENEM-CEFTAZIDIMA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		INDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LETOBOLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	2
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAMA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
LIDOCAMA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	1		
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	1
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	1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA 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 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 10 % 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	1
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1. 1968216
			2.

Responsable de la Atención

Firma

Señ
Leda Natalia Diaz T.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1804934394

Lp. Hualafin Diaz

H. Duzel



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE Okiriz Peraherera Blasco HCL: 184302

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 23/07/2023

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 50ML		MEDIO DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 100ML		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 50ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 25ML		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%) 100ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		RUPRENOFEMA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 100ML		VIA ORAL	
CEFADROXIL SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZOLAM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTURAXIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 100ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 40ML		LACTULOZA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 300ML		CLORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 300ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 20ML		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)		NEOSTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 300ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 10ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 50ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 500 MG/5 ML	
FITONEMADIONA PARENTERAL 30 MG/ML 10ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIHIDROXILICO EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 20ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 100ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HIDRALAZINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		CLAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 20ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 100ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		AMIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 30ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	1 1
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	
MEPROBEN 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 20ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 40MG/20ML		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 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UCL P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UCL P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 20ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UCL P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 100ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) UCL P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 20ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (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 1000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1. 196826
			2.
Responsable de la Atención		Firma	
Lic. Fernanda Cordero		F. Cordero	Dr. JOSE G. QUIROGA Dra. Sanchez Mana Fernanda J. FERRERA



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Olivera Penaherrera Bluma HCL: 184302

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 23/08/2023

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				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				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO			
EQUIPOS PARA INFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/- 30 CM)			EPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA (MULTUSO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO QUIRURGICO CON FILTRO			
ACTIVACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20			OTROS	GORRO DE ENFERMERA			
	AGUJA DE HUBBER 22 EXTENSION NO. 22				MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				MASCARILLA N-95			
	APÓSITO 10 X 12				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
CONSEJERÍA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	ANULA NASAL DE ORIGEN ADULTO				ATOMIZADOR BUCA (ACUBAL)			
	ANULA NASAL VENTURI ADULTO				CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	ANULA NASAL DE ORIGEN PEDIATRICA				CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL			
	UMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)			
	UMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	UMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
GLUCOSA	UMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	UMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
	UMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
	UMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
GLUCOSA	IRINGA 1 ML, 30 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (7)				IRINGA 1 ML, 30 - 100 U, 26G, 1/2 SIN CUDIM (1)	3		
	IRINGA 2 ML, 30 - 100 U, 26G, 1/2 SIN CUDIM (1)				IRINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	IRINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				IRINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			
	IRINGA 20 ML, CON AGUJA				IRINGA 20 ML, CON AGUJA			
VIA CENTRAL	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				IRINGA 30 ML			
	LLAVE DE TRES VIAS				IRINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				ELECTRODOS			
VIA SICUTARIA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				HOJA DE BISTURI # 11			
	CONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				HOJA DE BISTURI # 15			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				BRASILETE ADULTO	1		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BRASILETE PEDIATRICO			
CABLE REMANO VERGAL / FENOMA	SONDA NELATON DESC. # 15							
	SONDA NELATON DESC. # 16							
	SONDA NELATON DESC. # 14							
	SONDA NELATON DESC. # 11							
TAPA DE PROTECCIÓN DE URINA 11 PARANETROS	TAPA DE PROTECCIÓN DE URINA 11 PARANETROS				CUBIERTO	litros de: hasta: lts:		
						litros de: hasta: lts:		
	INSTRUMENTOS	CONJUNTO DE SUCCION # 14				INSTRUMENTOS		
		MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA		1.-			DESCARGO DE BODEGA		1.- 1515537	
		2.-					2.-	
		3.-					3.-	




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 23/08/2023	
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) <u>1</u> CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL <u> </u>					1	Oxígeno Terapéutico	
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					1	Oxígeno Terapéutico	
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO					3	Medicamentos	
HUMIDIFICADOR					1	Oxígeno Terapéutico	
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					 SOLCA NÚCLEO DE QUI. Lic. Jenny Chacala ENFERMERA MSP: 123456789 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECCIONES	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											
APOSITO ADESIVO (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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE 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	Plus		
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. Jenny Chicaiza ENFERMERA MSP: 1.444.14.544.08 1º 2º			






REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL:	184.302
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	24/08/2023
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____						
COCHILLA 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> NITRILO	4	Baño Paciente	3	medicamiento	3	medicamiento
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo covid 19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JOLY SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534 E. Ortega		JOLY SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534 E. Ortega		JOLY SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534 E. Ortega	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA 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. 20/1/22	1	Se canalizó por extrusión			2	16, P. ...		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS	1		1	autoclavado	1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1				1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLOABLE	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								
HEPARIZACIÓN CATÉTER ANTITROMBÓGENO SEMIPLANTABLE	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 SUBCLUTÁNEA	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)	2	Control de	1		2	146T		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	2	Glicemia	1		2	146T		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega C.I. 1722222534		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Flores C.I. 1722222534 DNI 1722222534		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 25 Folio 134 Nº 398		HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302-			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1 /									
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1 /									
	JERINGA 50 ML	1 /									
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	4 /									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	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										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	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		JOM									
		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA 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	1	diluir medicinas						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	pipracetina				
	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			2	cloruro piperacilina	24	piperacilina		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					2	piperacilina		
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM								
	APÓSITO ADESIVO (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 7 PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Jany SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Janyth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Janyth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534		Lc. Verónica Año ENFERMERA 8809, Libro 25 Folio 134 N° 170 		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		3 /	Protección de						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		3 /	vía periferica						
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN				1 /	pipoculina				
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		3 /	componen 60ccpm			1	componen		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1	pipoculina	2	pipoculina		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Hebo clop amidi	1	suerte mojarica	2	metabp amidi		
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		Jan SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534		SHUMINGA 200 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sandra Flemon Enfermera Coordinadora del Servicio MSP: Libro de Foma 328 N° 000		175 de R. 176 V. Andueza			


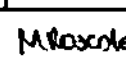


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

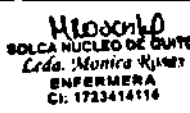

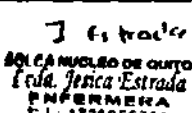
a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CHILLA 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>1</u> , NITRIL	4	Bato 87c Medis durwin	3	Medis durwin	3	Medis durwin	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo covid-19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Rosales SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		M. Rosales SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		J. Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jesica Estrada ENFERMERA C.I. 1726055714		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302			
c. SERVICIO:		CIRUGIA 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										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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										
	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)	1	HGT	1	HGT	2	HGT				
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	2	HGT				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1723414114 J Estrada				HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	/						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1	/						
	JERINGA 50 ML	1	/						
	MORFINAS AMP 30 mg / 3ml	3	ml						
	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		Hiloximbal BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Mónica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302			
c. SERVICIO:		CIRUGIA 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		1 microgdo								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				1 Pipetaz		1ml Pipetaz				
	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				2	diluir pipetaz		4	diluir pipetaz			
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				1	pipetaz						
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Jenica Estrada ENFERMERA CI: 1724056714					

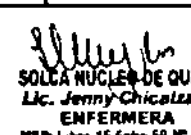
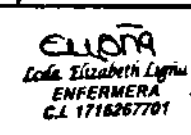
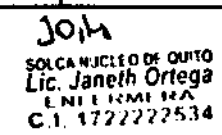
[illegible]



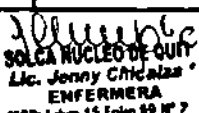

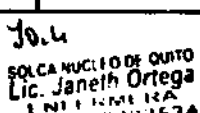
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2


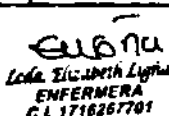
a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
ESCHILLA 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> , NITRILO	4 /	Medic. Duros Muncso Paciente	4 /	Medic. Duros	6 /	Medic. Duros tanto por el D. por el paciente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	Protector COVID					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUIT. Lic. Jenny Chicalza ENFERMERA MSP, Libro 15 Folio 69 N° 21		 SOLCA NUCLEO DE QUIT. Lic. Elizabeth Liza ENFERMERA C.I. 1716267701		 SOLCA NUCLEO DE QUIT. Lic. Janeth Ortega E INE 130001142 C.I. 1722222534		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023	
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 N° 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	1	Picco-bc						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN N° 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN N° 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
REABASTECIMIENTO DE CATÉTER LAMINAR O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS N° ____/____/____								
	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								
	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								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCLUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	Glucos	1	HGT	2	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Glucos	1	HGT	2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS N° ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicala ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 59 N° 21		 SOLCA Lic. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1718267701		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1/							
	JERINGA 50 ML	1/							
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	4/							
	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 VIA 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		Solca NUCHEO DE QUIJ Lic. Jenny Chicalza ENFERMERA MSP: 10000 14 F-0000 04 Nº 20						


a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023	
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					1	Hidratación		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Triunglo						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	Piptoz				
	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				2	Piptaz				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				1	Piptaz				
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
APÓSITO ADESIVO (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 7 PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jenny Chicala ENFERMERA MSP: Libro 14 Folio 60 N° 2		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1716267701		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1716267701			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023	
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		1	Filho Bob						
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		1	Insulina UPR						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						2	Piperaulina		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	metoprolol	2	Metoprolol		
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 QUIT Lic. Jenny Chicalza ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 66 N° 21		 SOLCA NÚCLEO DE QUIT Lic. Jenny Chicalza ENFERMERA C.I. 1716267701		JOL SOLCA NÚCLEO DE QUIT Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172202534			

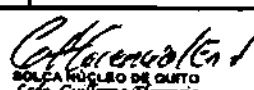
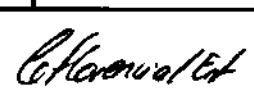
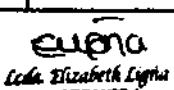


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2


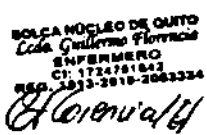
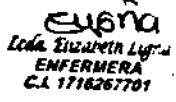
a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO 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 ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	3 /	eliminar diuresis	3 /	eliminar diuresis.	4 /	eliminar diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMARO ESTÁNDAR	2 /	proteger quit 17 pef y tambo					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE CÚTO Leda Guillermo Florencio ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2010-2063334		 SOLCA NÚCLEO DE CÚTO Leda Guillermo Florencio ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2010-2063334		Leda Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716201701 REG. 1013-2010-2063334 57		



a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 27/08/2023	
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			1 /	Oxigenoterapia			
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # <u>14</u>			1 /	Enema Evacuante.			
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 BOLEA NÚCLEO DE QUÍMICO Cecilia Guillermo Flores ENFERMERO CI: 1724701043 REG. 1013-2019-2063394				

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023	
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 VENOCCLISIS								
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								
PREPARACIÓN 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 SUBCLUTÁNEA	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)	1	Control de	1	Control de	2	HGT		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Glicemia	1	Glicemia	2	HGT		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I. 1724781642 REG. 1813-2019-2083334		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Guillermo Florencio ENFERMERO C.I. 1724781642 REG. 1813-2019-2083334		 Eupha Cda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267701			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/	B. Morfina						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1/	B. Morfina						
	JERINGA 50 ML	1/	B. Morfina						
	MORFINAS AMP 10mg / ____mg	6/	B. Morfina						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	1/	B. Morfina						
	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									
		BOLSA UNO DE OITO Lida Guillermo Flores ENFERMERO C.R. 1724701842 REG. 1012-2019-2063334							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
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			1	Hidratación						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/1	diluti medicación								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	PipItaz	2	PipItaz				
	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		2	PipItaz	2	PipItaz	1	PipItaz				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				1	PipItaz	2	PipItaz				
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (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 FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Guillermo Flores ENFERMERO CI: 1724781842 REG. 2013-2019-2083334		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Elizabeth Lugo ENFERMERA CI: 1724781842 REG. 2013-2019-2083334		 Lda. Elizabeth Lugo ENFERMERA CI: 1718267701					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2 /							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2 /							
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		1 /							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		1 /							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				1					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1 /							
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		1							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1		1		1			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1			
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		 SOCIA NÚCLEO DE CUIDO Lda. Guillermo Flores ENFERMERA CI: 1724701642 REG. 1813-2019-2082334		 SOCIA NÚCLEO DE CUIDO Lda. Guillermo Flores ENFERMERA CI: 1724701642 REG. 1813-2019-2082334		C.I. 184.302 Lda. 21/08/2023 ENFERMERA C.I. 1716267701			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 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 ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	Medic. duresis Baño Riente	3	Medic. duresis	6	Medic. duresis Cambio posición	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C. 0401539242 A. Arcos		A. Arcos SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C. 0401539242 E. Cho		A. Arcos SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA C. 0401539242 A. HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
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. 22/___/___	2	dificil acceso venoso se reutiliza						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	circuito cerrado						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	fixar via						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS	1	circuito cerrado						
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								
REFORMACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ___cc/___cc/___cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO 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	1	HGT	3	control		
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT	3	6 L. 0.710		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. Arcos		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. Arcos		A. Arcos SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro:15 Folio 140 N°009			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1/	preparar B morfina				
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					1/	preparar B morfina				
	JERINGA 50 ML					1/	preparar B morfina				
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg					4/	preparar B morfina				
	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 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								ANGLA / SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP- Libro: 15 Foto 180 N°489		HOJA 2/4	

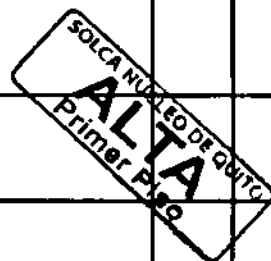
a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #										
	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		✓ diluir medicación								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				1/ piptox en infusión		2/ piptox en infusión				
	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					2 preparar piptox						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					1 preparar piptox						
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM											
APÓSITO ADESIVO (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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 A. Arcos		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 A. Arcos							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
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 VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1		cambio por deterioro					
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							1	en + 1 ml	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		1		insulina NPH					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					1	piptoa	2	pi - m2	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1		metoclopramida	1	metoclopramida	2	metoclopr	
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 NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A Arcos / uf		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A Arcos / uf		A m. g. m. / - SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro: 15 Folio 140 N°009 HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 29/08/2023	
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 ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>1</u> , NITRIL	3	Control Duros					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolada					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA HUCAPO DE QUINTO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.A.: 171/925875 G. Acero						



a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		HCL: 184.302	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACIÓN</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACIÓN</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACIÓN</small>	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.302				
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		29/08/2023		
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 X 1 1/2												
AGUJA ESPINAL #												
APÓSITO 10 X 12												
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM												
APOSITO ADESIVO (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 FLUJO SANGUÍNEO #												
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm												
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717526875 G. Acero										

a. NOMBRE DE PACIENTE:		OTAÑEZ PEÑAHERRERA		BLANCA ISOLINA		b. HCL		184.392	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MEMBRAS)									
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			+ arcación.						
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
Película protectora			+ arcación						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		g. Acerofarf SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lola Gabriela Acerofarf ENFERMERA EN CUIDADO DIRECTO C.I. 14125875							