



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN b. HCL: 312847
c. CENTRAL DE MEZCLAS d. FECHA: 28/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTÉRIL	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAY	1	administración de nelotexato		
EQUIPO DE VENOCISIS 230CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE	1	preparación de nelotexato		
EXTENSIÓN PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	2	alta dosis de nelotexato		
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2	alta dosis de nelotexato		
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 30 - 100U, 29G, 1/2"				
JERINGUILLA 1ML, 30 - 100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"				
JERINGUILLA 3ML, 21G, 1 1/2"				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE 50ML	2	alta dosis de nelotexato		
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				

FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE

Leda Dalina Salazar
ENFERMERA
Reg. 1005 2017-1884859

P. J. J. / R. J.



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		AYALA YANDRI SEBASTIAN		b. HCL :		312847	
c.		CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML							
BATA DESCHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTÉRIL		1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML		1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML							
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBA							
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)							
EQUIPO DE VENOCISIS 150CM (+/- 50CM)							
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 90-40CM (+/- 10CM)							
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE							
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL		6					
GORRO DE ENFERMERA		1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		2					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5							
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"		1					
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"		3					
JERINGA 1ML, 10-100U, 25/28G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"		1					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUIJA							
JERINGUILLA DE 50ML							
LLAVE DE 3 VÍAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H							
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Karen Pacheco ENFERMERA REG. 1005-2018-3000020 K. Pacheco					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: AYALA BAILEY YANOR HCL: 312847 EDAD: 8 FECHA: 28-08-2023
PROCEDIMIENTO: PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL.

	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO N° / /		
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24		
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCULISIS		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM (SOBRE)		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM		
	GUANTES DE EXAMINACION		
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUIA DE HUBER SIN EXTENSION <u>22</u>		
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm	<u>1</u>	
	APOSITO IV ADULTO 10 x 12 cm		
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCULISIS	<u>1</u>	
	GUANTES QUIRURGICOS N° <u>6,5</u>	<u>1</u>	
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2	<u>2</u>	
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>2</u>	
	GASAS ESTERILES	<u>4</u>	
PUNCIÓN LUMBAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>6, / /</u>	<u>1</u>	
	AGUIA ESPINAL # <u>22</u>	<u>1</u>	
	GASAS ESTERILES	<u>6</u>	
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>1</u>	
ASPIRADO MEDULAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>/ / /</u>		
	GASAS ESTERILES		
	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN		
	GUANTES DE EXAMINACION		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4		
	JERINGUILLA DE 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8		
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA		
BIOPSIAS OSEAS	AGUIA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		
	GUANTES DE EXAMINACION		
	GUANTES QUIRURGICOS <u>/ / /</u>		
	GASAS ESTERILES		
SOLUCIONES I.V	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9 % 1000ML		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml	<u>1</u>	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML		
	CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML	<u>1</u>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE
<p>COLCA NUCLEO DE ONCOLOGIA LIC. Glorinda Aguilar ENFERMERA ESP. Libro 25 Folio 153 n° 49</p>			<p><i>[Firma]</i></p>



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: AYALA BALERO YANDEL		HCL: 312847	EDAD: 8 años	FECHA: 28/08/2023
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	✓		
	EQUIPO DE INFUSION	✓		
	EQUIPO DE VENOCISIS	✓		
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	✓		
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
HERRAMIENTAS DE CORTIDO implantable o no implantable	GUANTES QUIRURGICOS			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1/✓		
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	MASCARILLA N95			
	GUANTES DE EXAMINACION	2/✓		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	2/✓		
	GORRO DE ENFERMERA	2/✓		
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA	1/✓		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2	2/✓		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	1/✓		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	2/✓		
	ELECTRODOS	3/✓		
ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GUANTES DE NITRIL			
OTROS	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION			
	AGUJA ESPINAL #			
	AGUJA DE ASPRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FLIXOMULL)			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1/✓	L222222.	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	

ENFERMERA RESPONSABLE
LID. DIANA ACUÑA
28/08/2023
HCL: 312847

FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE
DANIELA UTE



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
(HOSPITAL DEL DÍA)

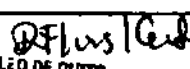


NOMBRE DEL PACIENTE: AYALA BALERO YANORI		HCL: 312847	EDAD: 8 años	FECHA: 28/08/2013
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION # _____			
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO/PEDIATRIA	1 ✓		
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº _____			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	FILTRO MICROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES			
	GUANTES DE EXAMINACION	2 ✓	Micro puerile	
	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	GORRO DE ENFERMERA	2 ✓	Activar Puerile	
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	HOJA DE BISTURI # _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2			
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA			
	LANCETAS (ULTRA FINA)			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	LLAVES DE TRES VIAS			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	MASCARILLA N95			
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)			
OXIGENO LITROS	4.5	Respiracion 2 litros por 10 minutos		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRIA				
MASCARA LARINGUEA _____				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO	1 ✓			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		
<p>BDCA NÚCLEO DE RAYOS X Lic. Gladys Aguilar E. ENFERMERA M.P. Libro 25 Folio 15</p> <p><i>W.S.M.</i></p>		<p><i>[Firma]</i></p>		



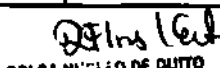
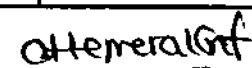
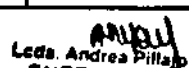
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312.847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
● CORTA 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>H</u> NITRILO	3	Eliminación de diuresis	3	Eliminación de diuresis	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	BOLCA NÚCLEO DE QUITO C. Diana Flores G. ENFERMERA M.C.B. 10004172365 Diana Flores		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715811863		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Andrea Pinajo ENFERMERA C.I. 172480144-2		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		31/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
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)	3	Control pH c/m	3	Control At c/m	3	Control de Ph.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 <i>D. Flores</i>		<i>Chavez</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		Lcda. Andrea Pittajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>pitajo</i>				

PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		H.C.		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
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 CANTABLE O SEMICANTABLE	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)	1	Control de Glucosa	1	HGT	1	Control de Glucosa		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1		1	HGT	1			
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carolina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911863		 Lcda. Andrea Pilla ENFERMERA CI. 172480144-2			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.:		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							✓	Cantidad y Anestesia
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							✓	Oleum Medicinal
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							✓	Syringes Blank
	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									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACIÓN 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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores ENFERMERA MSP: 1004172246 <i>Diana Flores</i>		<i>Atencional</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		<i>Atencional</i> Lcda. Andrea Pichay ENFERMERA CI. 172480144-2			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.:		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		31/08/2023	
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 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				1	Sección 201 CUC		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ # ____							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Enjages B.urbano	1	Sección 201 CUC		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		4	Electrolitos				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		4	Acetaminofeno 100 mg.	1	Leucovorina	2	Albúmina
JERINGA DE 50						1	Reactivos
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. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Carolina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Andrea Pillap ENFERMERA CI. 172480144-2	

PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		H.C.		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
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 VENOCULISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER	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)	1	Control de Glucosa			2	Control Glucemia Capilar		
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	Glucado.			2	Control Glucemia Capilar		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE CUIDADO Lic. Ivan Gavilanes G. ENFERMERO MSP: 020209466-9 <i>Ivan Gavilanes</i>				Jacqueline Gallagos R. Lda. En Enfermería Reg. Senecyt: 1016-2020-21804-9 <i>J. Gallagos</i>		HOJA 1/4	

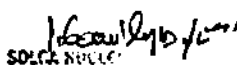
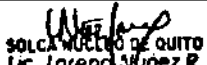

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.:		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____								
	CANULA DE SUCCION # ____								
SOLUCIONES INYECTABLES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 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 NUCLEO DE CUI Lic. Ivan Gavilanes C ENFERMERO MSP: 020701110		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204579250		Inocentino Gallazor R Loda. En Enfermería MSP: 10162			
		36/08/2023		36/08/2023		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.:		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
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			1	Lobadela.					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1	Electrodo b.			1	electrodo	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							2	laxativo.	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	Adrenalina.		1	ondansetron		
JERINGA DE 50			1	Electrolitos		1	laxativo		
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. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 029701454-9 Ivan Gavilanez		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 Lorena Nunez		Inocentina Gallegos R. Loda. En Enfermería MSP: 1016-2020-2180404 Inocentina Gallegos HOJA 4/4			



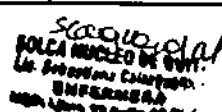
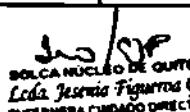
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312.847	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		30/8/2023	
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									
GUANTES DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	CONTROL DIURESIS MANEJO PCTE	3	CONTROL DIURESIS MANEJO PCTE	4	Control de Diuresis Manejo de paciente			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	PROTOCOLO COVID 19	2	PROTOCOLO COVID 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1. Gaudy SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. N. Gaudy G. ENFERMERA MSP: 020204456-2		Nerejuf SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204079250		Jacqueline Gallagos R. Loda. En Enfermería Senescyt: 1016-2020-2180-17 HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		30/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
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)	3	CONTROL PH C/H	3	CONTROL PH C/H.	3	Control de PH C/h.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO Lic. Fran Guadalupe ENFERMERO MSP: 020204496-2		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		 Lda. En B. MSP: 10154... D.T. 5		HOJA 2/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL:		312.847		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA 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	1	Enyesados	1	Enyesados					
	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 FLUIO SANGUÍNEO #										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Solca Nucleo de Quito Lic. Sebastian Calsaguan P. ENFERMERA MSP Libro 18 Folio 15 nº 40		Solca Nucleo de Quito Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CAPACADO DIRECTO MSP Libro 18 Folio 178 nº 500		Solca Nucleo de Quito Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.:		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
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 ___"/___"/___"									
UNOS 3 VÍAS									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. JESSICA FIGUEROA G. ENFERMERA MANT. LIBRO 15 FOLIO 178 N° 560		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. JESSICA FIGUEROA G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MANT. LIBRO 15 FOLIO 178 N° 560					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		29/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
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)	3	Control PH c/m	3	Control PH c/m	3 +2	Control PH c/m			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
UNIFORMES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA R.O.P. Libro 15 Folio 178 N° 304		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO R.O.P. Libro 15 Folio 178 N° 304		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 Argoti A/ Enf HOJA 2/2				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312.847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		29/8/2023	
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 <u>M</u> , NITRIL	4	Manejo Pcte Control diuresis	4	Manejo Pcte Control diuresis	4	Manejo Pcte			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S. Cona... SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastian Cazaquero P. ENFERMERA MSP, Libro 19 Folio 15 de 45		Leda... SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CIRCADO DIRECTO MSP, Libro 19 Folio 17 de 30		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 Argoti A. /cot		HOJA 1/2		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2


a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312.847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		28/8/2023	
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)				✓	Enjuagues magicos				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO				3	Eliminación diuresis	3	3	Control de y Monitoreo	
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR				2	Protocolo COVID				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					J. Flores / G. Flores SOLCA HUI DE QUITO Lda. Jhonny Rios ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1727864813		D. Flores / G. Flores SOLCA HUI DE QUITO Lda. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. M. CL.		312847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
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)			3	control PH clm	3	Control Ph. clm			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			J. Ramos Int SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Jaramilla RAMOS ENFERMERA CUALIFICADO DIRECTO C.E. 1722864913			D. Flores / G. G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G ENFERMERA MSP: 1001172165			



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

PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		H.C.		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA 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. ____/____/____								
	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								
PREPARACIÓN 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)								
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.:		312.847		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA 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					1		1	Orina Medicación	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1		1	Enjague y Bacteriología	
	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 NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 HOJA 3/4		


a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.:		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					1	Ondasetron			
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	Enjagües	Carbonato
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								1	Electrolitos
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					1	Dexametasona		1	Amoxicilina
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50					1	electrolitos			
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				J. Ramos BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cada. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E. 1722044913				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP 1004172365 28/08/2023	

PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		H.C.		312.847	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/09/2023	
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								
REPARACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 65/____/____	2	Contaminación Fenol Etil						
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Salinización heparina						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1	heparinización						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	3	Contaminación Etil, Fenol Heparina						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218187 J. Silveira				SOLA NÚCLEO DE QUITO ALTA Segundo piso			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312.847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		1/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Heparinización					
GORRO DE ENFERMERA	2	Heparinización					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	eliminación diuresis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid.					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103120 ENFERMERA J. Silva EN						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AYALA BALERO		YANDRI SEBASTIAN		b. H. CL.		312847	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
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)	3	control PA Lm							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lcda. Johanna Silva V. CI: 1725103125 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823							

Nombre: <i>Ayala Yacobi</i>		Cama:		No H.CL: <i>312847</i>		No Hoja:	
B.H.	Médico:	<i>6P</i>	<i>LV</i>	<i>GM</i>	<i>GM</i>		
	Fecha	<i>28/08/23</i>	<i>29/08/23</i>	<i>30/08/23</i>	<i>31/08</i>		
	Leuc.	<i>4960</i>		<i>7450</i>			
	Neu.	<i>2530</i>		<i>6760</i>			
	Bas.	<i>1,8</i>		<i>0,17</i>			
	Eos.	<i>13,2</i>		<i>0,17</i>			
	Linf.	<i>29,5</i>		<i>3,8</i>			
	Mon.	<i>9</i>		<i>11</i>			
	Hcto.	<i>40,2</i>		<i>40,5</i>			
	Hb.	<i>13,2</i>		<i>13,4</i>			
	Plaq.	<i>232000</i>		<i>36000</i>			
	Lactato.						
	Procalcitonina						
	PCR						
	Urea	<i>16,7</i>	<i>11,3</i>	<i>9,9</i>			
	Gluc.						
Químico Sanguíneo	Crea.	<i>0,34</i>	<i>0,45</i>	<i>0,46</i>			
	MTX =>		<i>>64,59</i>	<i>0,83</i>	<i>0,08</i>		
	BUN						
	FeNa						
Función Renal	Clearans.						
	Nitg. Ur.		<i>5,3</i>				
Electrolitos	Na+	<i>140</i>					
	K+	<i>4,21</i>					
	Ca+						
	Cl+	<i>105,3</i>					
	Mg+						
	P+						
Pruebas de Coagulación	TTP+						
	TP+						
	INR						
	PDF						
	Fibring.						
Función Hepática	TGO	<i>18,8</i>	<i>18</i>	<i>20,5</i>			
	TGP	<i>9,2</i>	<i>9,9</i>	<i>12,4</i>			
	GGT						
	LHD						
	Fost. Alc.						
	B.T.	<i>0,16</i>	<i>0,35</i>	<i>0,46</i>			
	B.I.	<i>0,08</i>	<i>0,55</i>	<i>0,12</i>			
	B.D.	<i>0,08</i>	<i>0,19</i>	<i>0,09</i>			
Pruebas Nutrición	Prot.T.						
	Glob.						
	Album.						
Enz Pancréatico	Amilasa						
	Lipasa						
Enz Cardíaca	CK						
	CK. MB.						
	Tropon						
Orina	Os. Urin.						
	Electrolitos						
Bacteriológico	Orig. muestr.						
	Germen ID.						
	Sensib.						
Coproparasitario							
Gaseometría Arterial	Ph						
	PCO2						
	PO2						
	HCO3						
Niveles Metabólicos	EB/SatO2						
Escala(s).							