

| a. NOMBRE DE PACIENTE: | ROI | DRIGUEZ BARROS | DORIS ALEXANDRA b. H. Cl. : | | : | 259.705 | |
|--|----------|------------------|------------------------------------|-------------|------------|----------|---|
| c. SERVICIO: | ONC | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA | | 0/08/2023 |
| - DESCRIPCION | | AM | | PM | Id. FECTIF | | U/U8/2023 HS |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | 33311131131131 |
| 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>L</u> NITRILO | 25 | Control Diviosis | | | | | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | V | Protout Carilia | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | : | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Ag | Aquilar S. | | | | | HOJA 1/2 |
| | LI VAL | | | | | | 312 A |
| | | | | | | | , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |

| a. N | IOMBRE DE PACIENTE: RODRIGUEZ BAR | ROS | DORIS ALEXAND | b. H. CL.: 259.705 | | | |
|--|---|------------------------|--------------------|--------------------|---------------|----------|---------------|
| c. S | ERVICIÓ: ONO | COLOG | IA CLINICA | d. FECHA: | 08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | AM | | PM | | HS | |
| <u></u> | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| ACIÓN DE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/// CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | |
| ASPIR/ SECRI | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | X | Magotero | | | | |
| NFERM | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | | | | | |
| S DE E | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | |
| OLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | |
| PROCE | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | |
| S PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | |
| ENOSA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | - | | <u></u> . | | |
| INTRAV | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | - | | |
| CIONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | |
| SOLUC | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | |
| | 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 | | | | | | |
| ITIVOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVOS | MM/MM/MM | | | | | | |
| rros | BIONECTOR | | | | | | |
| Ö | BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 | eolga Loda enfer | Marter Tools Serie | | | | |
| | | | · | | | | HOJA 3/4 |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: RODRIGUEZ BARF | | | DORIS ALEXAND | b. H. CL.: | 25 | 259.705 | |
|--|---------------------------------------|-----------------|--|------------|---------------|----------|---------------------------------------|
| c. SERVICIO: | ONCOL | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA: | 08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | | PM | | HS |
| | | | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA | | 2 | Aloritizacia lac. | - | | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA | (MACHO) | <u>Y</u> | Mortizaci We. | | | ! | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| ELECTRODOS | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA I 200 CM (+/- 10 CM) | OTOSENSIBLE | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-1 | 0СМ) | | | | | | • |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA | CASETE | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERA | AL SIN BOMBA | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO : | LOcmX20cm | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | L | | | |
| 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 | | | | ļ | | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | | | | | | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | <u> </u> | | - | |
| JERINGA DE 50 | | | | - | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | <u> </u> | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPI | A (SIN VÁLVIII A) | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FII | | | | | ļ | | |
| | 10 | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | (ALCODÓN) | | | | | | - • |
| VENDA DE GUATA "/"/ | | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | ļ | | |
| | | | L | | L | | |
| FIRMA ENFERMI RESPONSABL | | 5 | OLCA MUNICIPIE Abril Coda Kingrine Abril Coda Coda Coda Coda Coda Coda Coda Coda | | | | |
| | I | | | <u> </u> | | <u> </u> | HOJA 4/4 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | RO | DRIGUEZ BARROS | DORIS | ALEXANDRA | b. H. CL.: | b. H. CL.: 259.705 | | |
|---|----------|--------------------------------------|---------------------------|---|------------|------------------------------------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONG | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA | | | |
| e. DESCRIPCION | | AM | Τ | PM | Ju. FECHA | | 9/08/2023 HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | 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 | | | | | | 1 | oxi genetapiq | |
| 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, NITRILO | 3/ | Control Diunique Control dienesis | 3/ | Medic dias | reais | 3 | (CAHO) DIVIESIS | |
| HUMIDIFICADOR | | | | : | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 1/ | Protouto corid | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | v.B | SOILLEGA ENFEI DVB. | ANUL EYDE QUITO Katha no Eumiquinga MERA CUIDADO DIRECTO Codula 1723161449 | | Leda, Ve ENFERMERA: C.I.: 11 | CLEO DE QUITO aleria Garcia CUIDADO DIRECTO 725271660 OGANICO HOJA 1/2 | |
| | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | 312 A | |



| | CLEO DE QUITO PACIENTE: RODRIGUEZ BARI | ROS | DORIS ALEXAND | RA | HCL 259.705 | | | |
|---------------------------------|---|----------|---------------|-------------------|--|----------|---------------|--|
| c. S | ERVICIO: ONC | OLOG | IA CLINICA | - | d. FECHA: | 08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| _ ব | FLUJO SANGUÍNEO No/ | | | | | | | |
| VÍA PERIFÉRICA | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | |
| ٥ | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | | | |
| щ | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | | |
| NTABLE | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | | |
| Q | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | - | | | | |
| CATÉTE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | - | | - | | | | |
| ÓN DE | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | |
| ٧ | JERINGAcc/cc | | | | | | | |
| 'ER NTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | - | | | | |
| GÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | |
| Ž O H | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML | | | | | | | |
| IMPLA | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | |
| € | ATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA ONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | | |
| COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | | |
| LOCACION DI SUBCUTÁNE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | |
| īī | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | V | / | | | |
| нст | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | | |
| ERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | | |
| CURAC | | | | | / | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | - 7.7 | SO! Lod ENF | CA NUÇLEO DE QUITO a Kathyfile Llumiquinga ERMERA JUDADO DIRECTO Codisa 1723153445 | | HOIA 1/4 | |

| NOMBRE DE PACIENTE: | RODRIGUEZ BAR | ROS | DORIS ALEXANI | DRA | ь. н. с . .: | 259.705 | | |
|--|---------------------------------------|-------------|---------------|----------|---------------------|------------|--|--|
| SERVICIO: | ONC | OLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | 09/08/2023 | | |
| e. DESCRIPCIO | ÓN | | AM | Ţ | PM | | HS | |
| -T | | | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN | IOSA (HEMBRAS) | | Houtizor Pte- | ļ | | | · | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN | IOSA (MACHO) | 2/ | tailiea Pte | - | | | | |
| ELECTRODOS | | / | | ļ | | ļ | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | | | · | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI | MBA 264 CM | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI 200 CM (+/- 10 CM) | MBA FOTOSENSIBLE | | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM | (+/-10CM) | · | | | | <u> </u> | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BO | MBA CASETE | / | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENER | AL | 1 | medán | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTI | ERAL | | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION E | NTERAL SIN BOMBA | | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROL | ATO 10cmX20cm | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | <u> </u> | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | , -, ., ., | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | 1 | Hed | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, | 5/8 | | | | | † | 7 10 | |
| 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 | | | | | | 1 | - | |
| JERINGA DE 50 | | | | <u> </u> | | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYOI | N) | | | 1 | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOT | ERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXT | RA FINO | | | 1 | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/ | "/ | | | 1 | | † | | |
| VENDA DE GUATA "/"/_ | "/ (ALGODÓN) | | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/_ | "/ | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| FIRMA ENFER RESPONSA | | | <u> </u> | | <u> </u> | Led | A NÚCLEO DE QUITO 2. Valetia Garcia MERA CUIDADO DIRECTO 1.: 1725271660 HOJA 4 | |

)



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | ROD | GUEZ BARROS DORIS ALEXANDRA b. H . | | | b. H. CL.: | 1. CL.: 259.705 | | |
|--|----------------------------------|--|--------------|---|------------|---|-----------------------------|--|
| c. SERVICIO: | ONC | OLOGIA CLINICA | | | d. FECHA | 08 | /08/2023 | |
| o DESCRIPCION | | AM | - | PM | 1 | | HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | 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 | | | | | | | | |
| CHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | | |
| CORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | · | | | | | | / | |
| GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO | 13/ | control divisis is Mwmag deputient | 4/ | Magopurica Geloldira | k su | 3/ | Couma Punesus | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 1 | athol can' 15 | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLCA Lidat ENFERM MSP: | NUCLEO DE OUITO ('ristinat ())†(gla' t'. (ristinat cuidado baserto Libro 12 Folio 7 N 20 | | COLCA NUCLEO DE OU Leda. Katherine Llumiqui ENFERMERA CUIDADO DIRE Cedula 1723153449 WHYSE | ו גיקה | SOLÇA NUCLI LILL RISTA ENFERNERACU REG: 1940-2 | DADO DIRECTO 019-2116734 | |
| | | | | | | WG O | 312 A | |
| | | | | | | | ~±~ ~ | |



| | | ROS DORIS ALEXANDRA | | | HCL 259.705 | | |
|----------------------------------|---|---------------------|---------------|--|---------------|--|---------------|
| c. S | ERVICIO: ONC | OLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | 08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| - | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| 5 | FLUJO SANGUÍNEO No// | | | | | ١ | Mi |
| VÍA PERIFÉRICA | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | |) | 1 str |
| Q NOI: | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | 1 | . \- |
| COLOCACIÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | (2)) |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | , | 4.6 |
| BLE | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | |
| Ö | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | |
| R IMPE | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | |
| САТЕТЕ | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | |
| ÓN DE | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | |
| | JERINGAcc/cc | | | | | | |
| ER NTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | |
| ACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | |
| HEPARINIZACI PLANTABLE O SE | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML | | | | | | |
| | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | |
| AlA VIA | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | i | | _ | |
| COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | |
| LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | - | |
| 00 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | |
| нбт | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | | | 1 | |
| Ĭ | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | ١ | |
| FRIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS # | | | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | |
| CURA | | | | | . 1 | | |
| | FIRMA ENFERMERA | | | SOLCA DE MITO Leda Katheria (Minquinga ENFERMERA CUIDARO DIRECTO Cacusa 1721161449 | | SOLÇA NUCLEO DE OUITO Loda Romari L'ombrida Empera cuidado difecto REG: 1040-2019-2116734 | |
| RESPONSABLE | | | | | | 1 | NOIA 1/4 |

| a. I | NOMBRE DE PACIENTE: RODRIGUEZ BA | DORIS ALEXAND | DORIS ALEXANDRA b. H. | | b. H. CL.: 259.705 | | | |
|------------------------------------|--|----------------------|--|----------|--------------------|----------|---------------|--|
| c. 9 | ERVICIO: O | NCOLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | | 08/08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| ASPIRACIÓN DE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| ASPIRA | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML | 00 1 | noeus | | | | | |
| NFERM | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 50 ML | 0 | 734300 | | | <u> </u> | | |
| OS DE E | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 25 | 0 | | - | | | | |
| IMIENT | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML | 0 | | | | | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | | | | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | | |
| SAS PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | |
| Q AS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 MŁ | | | ļ | | | | |
| INTRA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRA | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | | |
| SOLU | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2 | - | | | | | | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | • | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | | | | | | | |
| | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | | |
| \ | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIV | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | |
| Sos D | BIONECTOR | | | | | | | |
| 6 | BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM | | _ | | | | | |
| i | 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 | SOLC EAFER MSH | A NUCLEO DE OUITO IL (TISTIMI OTICIA V. HERA DE CUIDADO DIRECTO LILINO 13 EPINO / N. 20 | | | | HOJA 3/4 | |

| OMBRE DE PACIENTE: RODRIGUEZ BARF | ROS | DORIS ALEXAND | RA | b. H. CL.: | 25 | 9.705 |
|---|--|---|--|---|--|---|
| ERVICIO: ONC | OLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | 08/0 | 08/2023 |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM ISTIFICACIÓN | CANTIDAD | PM JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | HS JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | 21 | Angel pucerk and | <u> </u> | JOSTIFICACION | CANIDAD | JUSTIFICACION |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | 21 | burgste pacie a | | | | |
| ELECTRODOS | , | and | <u> </u> | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | - | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | ļ | | | | - | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | <u> </u> | | | · | | |
| 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 | | | | | <u> </u> | - |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | - | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | <u> </u> | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | 1 | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | <u> </u> | | 1 | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | <u> </u> | الأسلامي | | | 1 | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | _^ | | | | 1 | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | | - | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | <u> </u> | | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | مُعدى ص | 1 | | | 2 15 |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | 1 | | ' | | \ | 11-412 |
| JERINGA DE 50 | | - | | | 1 | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | 1 | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | 1 | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/ | - | | | | <u> </u> | |
| VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN) | | | | - | + | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | ļ · · · · | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLC Lidi ENFERN MSP: | A NUCLEO DE QUITO . (FISTIBIL (NTC), L LERA DE CUBADO DIRECTO LIBITO 12 (100 7 N 20 | 50 Le U | DL WHUY EO JE OUTO da Kati-fried Umiquings WEEMERS CUIDADO DIRECTO Codula 1723163449 | ENFE | CA NUCLEO DE QUITO 1. RUSUE! L'UMPEIJA RMERA CUIDADO DIRECTO 1. 1040-2019-2116734 HOJA 4/ |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | ROD | ORIGUEZ BARROS | DORIS | DORIS ALEXANDRA b. H. CL. : | | | 259.705 | | |
|--|----------|--|--------------------------------------|---|--|----------------------------------|---------------------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONC | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA | | 7/08/2023 | | |
| e. DESCRIPCION | | AM | T | PM | 14.120 | , ,, | HS | | |
| e. Descrir Clork | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | 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 | | | | | | | | | |
| CEECIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | , | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>と</u> Mitrilo | 2, | noneso or another | 2 | บลงเดญ ๑๖ อ | wn315 | 3/ | Control diversis | | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 9, |) Instrucia eculo-19 Acostanúniare | | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | <u> </u> | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | AS E | OLCA NUCLEO DE QUITU cda. Erika Montaficisa ENFERMERA C.I. 1718935644 | SOLCA NU Coda, En EN C.I. 1 | CLEO DE QUITO LES MONTAINES LES MONTAINES FERMERA 1718935644 37071 | | Andrea A ENFERM C.I: 02021 | MFRA | | |
| | · | STORM | | 3 14114 | <u>) </u> | - ' ' ' | ψ 212 Λ | | |

ECUADOR NIJE EO DE OUTTO

| i | PACIENTE: RODRIGUEZ BARI | ROS DORIS ALEXANDRA | | | HCL 259.705 | | | |
|----------------------------------|---|---------------------|--|----------|---|------------------------|--|--|
| | ERVICIO: ONC | OLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | 07/08/2023 | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | HS | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD JUSTIFICACIÓN | | |
| ð | FLUJO SANGUÍNEO NO | 1 | | ļ | | | | |
| VÍA PERIFÉRICA | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | | |
| VÍA P | LLAVE DE TRES VÍAS | 11 | | | | | | |
| IÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | 10 | | <u>ل</u> | Dioforeris | | | |
| COLOCACIÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | |
| E. | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | | |
| ANZABLE | SUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | _ | | | | |
| ER IMPL | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | | |
| CATÉTI | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| IÓN DE | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | |
| | JERINGAcc/cc | | | | | | | |
| IER Intable | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| ZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTA | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| HEPARINIZAC ANTABLE O | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML | | | | | | | |
| | RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | |
| ΨN. | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | | |
| COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | | |
| LOCACI SUBCÜ | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | |
| 8 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | |
| ìΤ | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | - | | | | |
| нст | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | | |
| IERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | | |
| CURA | | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | SOLA NUCLEO DE QUITO SOLA NUCLEO DE QUITO ENFERMERA C.I. 1718935644 | | SOICA NUCLEO DE CAUTO LECIA ÉTIÉS METASSISSE CI. 1718933564 | HOIA 1/4 | | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: RODRIGUEZ BARRO | | OS DORIS ALEXANDRA | | | b. H. CL.: | 2! | 259.705 | | |
|--|-------------------|--------------------|--|--|---------------|--|---------------------------------------|--|--|
| c. SERVICIO: ONG | | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA: | 07/ | 08/2023 | | |
| e. DESCRIPCIÓN | | | AM | | PM | <u> </u> | HS | | |
| - | | | ISTIFICACIÓN T | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA | <u> </u> | 9 | Briso or provide | - | | <u> </u> | | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA | (MACHO) | 91 | how be source. | <u>.</u> | | <u> </u> | | | |
| ELECTRODOS | | - | | | | - | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | ļ | | ļ | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | <u> </u> | ļ | | ļ | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA | | | | <u> </u> | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM) | FOTOSENSIBLE | | | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/- | IOCM) | | | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA | CASETE | | | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | 1 | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER | AL SIN BOMBA | | | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO | 10cmX20cm | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | 1 | | † | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | 7 | | | | | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | | | | | | Mediacion. | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | | | † | | 1-/- | · careign | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | 1 | | | | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | 1 | udia | | A Chica | | | | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | 1 | Lodica. | | | | |
| JERINGA DE 50 | | | | | P 3 5 0. | | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | + | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAP | 'IA (SIN VÁLVULA) | | | † – | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FI | NO | | | | | - | | | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | | | + - | | | | | |
| VENDA DE GUATA "/"/"/ | | <u> </u> | | | | | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/"/ | | | | + | | | | | |
| | | | | - | | ┼ | | | |
| | | | | + | | | | | |
| | | | | - | | - | | | |
| FIRMA ENFERM RESPONSABL | | | SOLEA NUCLEO DE QUITO LOCIA ETIRA MONEGINIA ENFERMERA CI. 1718935644 | 6 | CI. 171893564 | I FN | ea Aguilar S. FERMERA 02114849 HOJA4) | | |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | ROE | ORIGUEZ BARROS | DORIS ALEXANDRA b. H. C I | | | L.: 259.705 | | | |
|--|-----------|---|----------------------------------|------------|---|--|--|--|--|
| c. SERVICIO: | ONC | OLOGIA CLINICA | | | d. FECHA | HA 06/08/2023 | | | |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS | | |
| 3.3333 | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | 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 | | | | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO | B | Control dissert) | 3/ | Cortus) de | LENS, | 3/ | control de curesiy | | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | ¥ | Revenible Courd-19 | - | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | . 10-10 | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Li . Sufi | LEU DE UUITU a Cenelin 7. CUBADOMIECTO . COMPTO IL 18 1. | | Entermera | : 1 | SOLCA HÜCLI Lic. Fernani EHFERWERO CU WSP: LIBIO 18 | O DE CUITO FO TE, 'G G. IDADO DIRECTO Folio 07 N° 24 HOJA 1/2 | | |
| - | | | | | <u>, </u> | | 312-A | | |



| <u>i</u> | | RROS DORIS ALEXANDRA | | | HCL 259.705 | | | |
|-------------------------------------|---|----------------------|---------------|----------|---------------|-----------------------|---|--|
| c. S | ERVICIO: ONG | COLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | 06/ | 08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| - | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| 8 | FLUJO SANGUÍNEO No// | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | | | |
| mi. | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | | |
| Ç | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | | |
| RIMPL | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | | |
| CATÉTE | GUANTES QUIRÚRGICOS #// | | | | | | | |
| IÓN DE | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | |
| ď | JERINGAcc/cc | | | | | | | |
| TER INTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| ZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTABLE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | |
| HEPARINIZAC ANTABLE O S | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML | | | | | | | |
| Č | ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | |
| ∀ . | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | - | | | | |
| LOCACI SUBCU | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | |
| 8 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | |
| E | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | | | { | | |
| HGT | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | |) | | |
| IERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | | |
| S | | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | | Lic. Enfer MSP: | NUCLEO DE QUITO Fernando T: , :3 G. BERO CUIDABO BIRELTO LIBIO 12 FORO 97 M 21 | |

| NOMBRE DE PACIENTE: RODRIGUEZ BARR | os | DORIS ALEXAND | RA | b. H. CL.: | 25 | 9.705 | 1 |
|---|--------------------------------|---|--|--|--|---|---------------|
| SERVICIO: ONC | OLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | 06/08/2023 | | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |] |
| | JU | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | - |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | | | | | | | + |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | | | | | | | $\frac{1}{2}$ |
| ELECTRODOS | | | | | | | $\frac{1}{2}$ |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | <u> </u> | | | | 4 |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | - | | | | 4 |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM | | | | | | | 4 |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM) | | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | 7 |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | 1 |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | | 1 |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | | | | | • |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | | | | | 1 |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | | 1 |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | | ٦ |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | | ٦ |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | | 1 |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | 1 |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1 /2 | | | 2 | Relon | T | ~ Checcon | 1 |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | | † | | | | 1 |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | | 1 | | | | 1 |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | ٩ | reta | | | 1 |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | 4 | Neo | | | | | 7 |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | 1 | Ma | | | | | 5 |
| JERINGA DE 50 | | | | | | | 1 |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | | 1 |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | | 7 |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | 1 | | | | 1 |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | | | | | | 7 |
| VENDA DE GUATA "/ "/ (ALGODÓN) | | | † | | | | 7 |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | † – | | | | \dashv |
| | | | | | <u> </u> | | 1 |
| | | | | - | | | \dashv |
| | | | 1 | | 1 | | 1 |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | erio erio ni co ni co | CONTRACTOR OF THE STATE OF THE | LIC. | Enfermera 10 19.000 \$ \$\inter=56\frac{1}{2}\$ | SOLCA N Lic. Fe ENFERNE MSP: LI | NUCLES DE QUITO FRANCE TE, '2 G, FRO CUIDADO DIRELTO DE 18 FORO 07 M° 21 HOJA 4 | /4 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | ROC | ORIGUEZ BARROS | DORIS | DORIS ALEXANDRA b. H. CL. | | L.: 259.705 | | |
|--|----------|--|------------------------------------|---|----------|-------------|---|--|
| c. SERVICIO: | ONC | COLOGIA CLINICA | | | | | - | |
| | | AM | Τ | PM | d. FECHA | | 5/08/2023 HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | ACION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | | | | 30311110.10.0 | |
| 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 | | | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO | 34° 2 | Control dieresis | Z | control d | livresis | 3 | Coilul down | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 1 | Retacolo covis | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Loda. | A NUC'LEO DE OU'TO Daniela Romero MERA CUIDADO DIRECTO jistro 1005/2019-2082688 | MOUNT SOLCA Edda M ENFERM | MUCLEO DE QUITO MUCLEO DE QUITO MARILLA GUIDADO DIRECTO CL 2200105092 | | | CRUCO E OUTO LEO DE OUTO LETA GARCÍA UDO DO DIRECTO 252 11460 | |
| | | ull Dol | | | 75 | NΛ | HOJA 1/2 312/A | |

| a. N | OMBRE DE PACIENTE: | RODRIGUEZ BARF | OS DORIS ALEXANDRA | | | b. H. CL.: 259.705 | | | | |
|---|--|-----------------------|-------------------------------------|---|----------|--------------------|----------|--|--|--|
| c. SI | ERVICIO: | ONC | OLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | 05/0 | 05/08/2023 | | |
| | e. DESCRIPC | IÓN | | AM | | PM | | HS | | |
| <u> </u> | | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS # | J | | | | | | | | |
| ASPIR | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | | | | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO I ML | PARENTERAL 0,9 % 1000 | | moral | | | | | | |
| NFERM | CLORURO DE SODIO LIQUIDO I ML | PARENTERAL 0,9 % 500 | | 1110 15/15 | | | | | | |
| OS DE E | CLORURO DE SODIO LIQUIDO I ML | PARENTERAL 0,9 % 250 | | | | | | | | |
| IMIEN | CLORURO DE SODIO LIQUIDO P | PARENTERAL 0,9 % 100 | | | | | 7 | celleng | | |
| PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | COMBINACIONES (LACTATO DI PARENTERAL 1000 ML | E RINGER) LIQUIDO | | | | | | (eccenti | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 1000 ML | EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | | |
| S PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 500 ML | EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | | |
| O | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 250 ML | EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVE | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 10 % 1000 ML | EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | | |
| CIONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATO SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+ | • | | | | - | | | | |
| กาอร | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 50 % 500 ML | EN AGUA) LIQUIDO | | | | | | | | |
| | AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 | GA X 4 IN (10 CM) | | | | | | | | |
| | AGUA INYECTABLE 10 ML | | | | | | | | | |
| | AGUJA DE ASPIRADO DE MEDU IN | JLA ÓSEA 16 GA X 2.68 | | | | | | | | |
| | AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1 | L/2 | | | | | | | | |
| | AGUJA ESPINAL # | | | | | | | | | |
| | APÓSITO 10 X 12 | | | | | | | | | |
| C | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM | M X 15 CM | | | | | | | | |
| SOAI. | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIA | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | |
| ~ | BASE PARA FUNDA DE OSTOMI MM/MM/MM | IA | | | | | | | | |
| ROS D | BIONECTOR | | | | | | | | | |
| ОТ | BOLSA PARA OSTOMIA MN | //MM/MM | | | | | | | | |
| | BOLSA PARA OSTOMIA CERRAE TRANSPARENTE | DA UNA PIEZA, | | | | | | | | |
| | BRAZALETE ADULT IDENTIFI (1 PULGX 11 PULG) | ICACION PACIENTE | | | | | | , | | |
| | BRAZALETE PEDIA IDENTIFIC (1 PULGX 7PULG) | CACION PACIENTE | | | | - | | | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON A CONTROL DE FLUJO SANGUÍNE | • | | | | | | | | |
| | COMPRESA QUIRURGICA 45cm | X 45cm | | | | | | | | |
| | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO | # | | | | | | | | |
| | FIRMA ENFER | | Loda, Da Enferver N. Registre | JC: FO DE OLITO sniels Romero A CUIDADO DIRECTO 1005-2019-2052688 | | | | NUCLEO DE QUITO (TISTIMI (Integli L. ERA DE CUIDADO DIRECTO LIUTO 12 FORDO 7 N. HOJA 3/4 | | |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: R | ODRIGUEZ BARR | ros | DORIS ALEXAND | RA | b. Н. CL.: | 25 | 9.705 |
|--|---------------------------------------|---------------------------|---|------------|---|--|---|
| SERVICIO: ONC | | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA: | 05/0 | 08/2023 |
| e. DESCRIPCIÓN | | | AM | | PM | | HS |
| | | JU | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 1 | baño privente | | | ļ | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS | A (MACHO) | 3/ | baño paciente | | | | |
| ELECTRODOS | | 3/ | pri dianess | | | - | 7 |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | <u> </u> | | <u>}</u> | Feelena. (en |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA | | | | | | <u> </u> | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM) | A FOTOSENSIBLE | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/ | '-10CM) | | | 1/ | Paraetano! | 1 | Peuten a Terr |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMB | A CASETE | | _ | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERA | L | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE | RAL SIN BOMBA | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO | D 10cmX20cm | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | - | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | | , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> |
| 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 | 2 Vero Okno | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | • | | | | 3,14 | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | <u> </u> | | | | | 9 | ، ئەببىلىن |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | · | | | | | 1 | 0.33~0.4 |
| JERINGA DE 50 | | | | | | 1 | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | <u> </u> | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA | APIA (SIN VÁLVULA) | | | | ,,,, | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA | FINO | | | - | | | |
| VENDA DE GASA"/"/" | | | | | | - | |
| VENDA DE GUATA "/" | | | | - | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | | | - | |
| | | | | ļ <u>.</u> | | - | |
| | | | | | | | |
| | | | | <u> </u> | | | |
| FIRMA ENFERM | | SOLCA! Loda. Enferm | NUC' FO DE OU'TO Daniela Romero ERA CUIDADO DIRECTO Stro 1008-2 - b. 2082857 | sol | Outulo K CA NUCLEO DE QUITO 1. Maniza Quintanula G. | Lii ENFEI MS | CA NUCLEO DE QUITO AL (TISTINA UTICAT L. RUERAD DE CUIDADO DIRRECTO PEL LITU 17 Julia 7 N. 20 |
| RESPONSAB | LC | N° Regi | NTT N | ENFE | RMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092 | | HOJA 4/4 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: Rodr | Squez | Barros | Do | ns Al | exandra | b. H. CL.: | 259 | 705 |
|--|----------|--------------|----|---------------------|--|------------|--|--|
| c. SERVICIO: Oncologia | | OLOGIA CLINI | | | | d. FECHA | | 32023 |
| e. DESCRIPCION | | AM | | · | PM | u. I ECITA | 04 4 | HS |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACI | ON | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 25 ML | 0 | | | | | | | |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML | | | | | | | | |
| BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO | | | | | | | | |
| CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL | | | | | | | | 7, |
| CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA | | | | | | - | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) | | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | | | |
| CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 17, NITRILO | 2/ | ms moner | | 3 1 | marejo poerle entel di | H 7 | 3/ | could |
| HUMIDIFICADOR | 1 | proload | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | | | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Cl. 37 | 725271660 | | ' CA NÚC 'A. Va! | LEO DE QUIFA Ta Garei MERA 271660 | | SOLGA NU LCGL RI ENFERNER PEG 104 | CLED DE COMPO STURI LOMBEIDA A CUIDADO DIRECTO IO. 7019-2116734 |
| | 1,0 | V(Pren | | 10 | V Grad | | 100 | HOJA 1/2 |
| | | | | | | | | 312 A |

ECUADOR HUCLEO DE QUITO

| | PACIENTE: RODRIGUEZ BARI | ROS | DORIS ALEXAND | RA | HCL 259.705 | | | |
|---------------------------------|--|----------|---------------|---------------|--|----------|--|--|
| c. SI | ERVICIO: ONC | OLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | 04/0 | 08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN N. | |
| FRICA FRICA | FLUJO SANGUÍNEO No// CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | - | 1. | 14/10: | |
| COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA | | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | 1/ | melai | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | 16 | wiación via períteri | 1 / | rate | |
| | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | 1/ | inle | |
| | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | | |
| Ţ | GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | | |
| R IMPL | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | | |
| CATÉTE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| ÓN DE (| LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAI | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | |
| | JERINGAcc/cc | | | | | | | |
| ER NTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HERARINA (NO ERACCIONADA) LIQUIDO RABENTERAL | | | | | | | |
| ÒN CATÉI MIIMPLA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | |
| 2 4 | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML | | | | | _ | | |
| Y | ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | |
| ΛĺΑ | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | | |
| SUBCU | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | *** | | | | | |
| <u> </u> | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | _ | | | | | |
| Ţ | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | | | 7 | | |
| HGT | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | 1_ | | |
| ERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS # | | | | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | | |
| CURAC | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | | | | SOLCA Lidi | A NUCLEO DE QUITO L. Valeria Garcia MERA CUIDADO DIRECTO 1.: 1725271660 | FREED | A NUCLEO DE QUITO. RESTUZI L'AMBETUA BERA CUIDADO DIRECTO 1040-2019-2116734 HOJA 1/4 | |

| a. N | I. NOMBRE DE PACIENTE: RODINGUEZ BOIRCO DOS b. H. CL.: 259 703 | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|----------|-----------------------|----------|---------------|------------------------|--|--|--|--|
| c. S | ERVICIO: ONC | OLOG | IA CLINICA | | | G)O) 3 | | | | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | HS | | | | |
| w | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD JUSTIFICACIÓN | | | | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | | | |
| ASPIR. SECR | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | | | | |
| RÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 | | \ | | | | | | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 | | mast | ļ | | | | | | |
| | ML | | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | | | | |
| | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | 1 10 N/2 | | | | |
| PROCE | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML | | | i | | | | | | |
| OTROS | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | | | | |
| S PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | | | | |
| | ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVE | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | | | | |
| CIONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | | | | |
| SOLL | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | |
| 70/ | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVO | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | | | | |
| 10 SO | BIONECTOR | | | | | | | | | |
| ОТВ | 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 SOLDA NÚCLEO DE QUITY Loda. Valeria Garcin ENERMERA SOLDA NÚCLEO DE QUITY Loda. Valeria Garcin ENERMERA SOLDA NÚCLEO DE QUITY Loda. ROSTRE Lombrida ENERMERA CUDADO DIRECTO REG. 10:00-2019-2116734 | | | | | | | | | |
| | RESPONSABLE | Ci. 172 | RMERA 5271660 U | | | V.c.; HOJA 3/4 | | | | |

| OMBRE DE PACIENTE: ROS 1: que 2 | Britis | on Dow Hen | who | ხ. H. CL.: ე | 59 YO | ٠ ک |
|---|--------------------|--|--|---|--|--|
| ERVICIO: | OLOG | IA CLINICA | | d. FECHA: | | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| T | 27 | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) | - - | death | - | | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) | 9/ | Brilitha | - | | | ì |
| ELECTRODOS | | | - | | 3/ | polit |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | .9/ | medin |
| 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 | | | | | 1 | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA | | | 1 | | <u> </u> | |
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm | | | - | | † | - |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | \dagger | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | - | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 | | <u> </u> | + | | 1 2 | p-ds |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 | | | + | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | | | | +- | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | , | ndñ | + , | | 1 | . / |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | 1400 | + | nd. | 1 | Mars of a |
| JERINGA DE 50 | | | + | | 9 | my. |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | | _ | <u> </u> | | |
| VENDA DE GASA"/"/ | | <u> </u> | | | + | |
| VENDA DE GASA / / / VENDA DE GUATA "/ "/ (ALGODÓN) | | | | | | - |
| VENDA DE GUATA // (ALGODON) VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | | | |
| VENDA ELASTICA'/'/ | | | - | | | - |
| | | | | | | |
| | | | - | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | da. V EN CI. | JCLEO DE QUITE aleria Garcie FERMERA 1725271660 | Ci | NUCLEO DE QUITO Valeria Garció NFERMERA . 1725271660 | SOL Lcd ENFE RE | CA NUCLEO DE QUITO J. RISTUEL L'Ambeida ERMERA CUIDADO DIRECTO G. 1040-2019-2116734 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | ROD | RODRIGUEZ BARROS DORIS ALEXANDRA b. H. CL. : 25 | | 259.705 | | | |
|---|--------------|--|-----------|--|----------|--|--|
| c. SERVICIO: | ONC | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA | , O: | 2/00/2022 |
| | | AM | | PM | a. FECHA | | 3/08/2023 HS |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | CANTIDAD | JUSTIFICACION |
| AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML | | | | 700 | | | JOSTIFICACION |
| 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 | : | | I | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (BIÓPSIA) | | | | | | | |
| FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) | | | | | | | |
| GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) | | | | | | | |
| GORRO DE ENFERMERA | | | | | | • | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO | 3/13/ | Control diviesis | 3 | dine | | 3/ | dinis |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 2/ | Provided Characters | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Luigh street | CLED DE OU TO | ENFERMERI | PUCLEO DE OUTO Clanie Suárez 91. 14 CUICADO DIRECTO 024-2420-2234755 | | SOLÇA NÜ Lcda. K ENFERMERA Cédula | UCLEO DE QUITO atherine Abril DE CUDADO DIRECTO 1: 175 J.348342 (UL) HOJA 1/2 |
| | | | | 1 | | | 312A |

| a. N | OMBRE DE PACIENTE: RODRIGUEZ BAR | ROS | DORIS ALEXAND | RA | b. H. CL.: | 25 | 59.705 |
|------------------------------------|---|-----------------|---|----------|---------------|------------|---------------|
| c. SERVICIO: ONC | | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA: | 03/08/2023 | |
| Ī. | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| d NOC | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | |
| IERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | 1/ | dilay Halicerum | | | | |
| NFERN | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | | uu i i uu i i i i i i i i i i i i i i i | | | | |
| S DE E | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | |
| OCEDIA | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO | | | | | | |
| S PR | PARENTERAL 1000 ML | | | | | | |
| A OTRC | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | |
| PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | |
| Ç | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAVE | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | |
| ONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | |
| SOLUC | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | |
| | 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 | | | | | | |
| C | APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM | | | | | | |
| TIVOS | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIVOS | MM/MM/MM | | | | | | |
| ROS [| BIONECTOR | | | | | | |
| ОТ | 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 | SOLCAN | ucleo de outo Eline Suires M. | | | | |
| | RESPONSABLE | ENFERNS REG | Morey - Williams | | | | |
| | | ′ | | | | | HOJA 3/4 |

| a. NOMBRE DE PACIENTE: RODRIGU | EZ BARROS | DORIS ALEXA | NDRA | b. H. CL.: | 25 | 9.705 | |
|--|-----------|--|----------------|--|--|---|------------|
| c. SERVICIO: | ONCOLO | GIA CLINICA | | d. FECHA: | 03/0 | 08/2023 | · . |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| | | JUSTIFICACIÓN T | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIO | N |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBR | | | | | | | _ |
| 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 FOTOSEN 200 CM (+/- 10 CM) | ISIBLE | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE | | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL | | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BO | ОМВА | | | | | · <u>-</u> | _(|
| GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20 |)cm | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | | \dashv |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | | \dashv |
| 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 | | | | | | | \dashv |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | 1 | Menicaciós | 1 | Mullación | | wedrew | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | Tré or contraction | | wecu car | ᠆ ₹ |
| JERINGA DE 50 | | | | | | | \dashv |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) | | | | | | | \dashv |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN V | ÁLVULA) | | | | \vdash | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO | | - | | | | · | |
| VENDA DE GASA"/"/"/ | | | | | | | |
| VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODO | ากา | | | | | | _ |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | | | | |
| / | | | | | | | |
| | | | - | | ļ <u>.</u> | | |
| | | - | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | Li | M I Chino Church I Chino da Melanie Sudres M. FERMERA DUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 | 5. L. EN | DLCA NUCLEO DE QUITO SAL MCIANIC SUARE M. FERNERA CUIDADO DIRECTO REG. 1024-2020-1234/24 | SOLO Lcd ENFE | A NOCLEO DE QUITO a. Katherine Abril MERADE COLADON SCTO ESUIS: 17503465-2 | A 4/4 |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | ROD | RIGUEZ BARROS | DORIS | ALEXANDRA | b. Н. CL.: | | 259.705 |
|--|-------------------------|---|--------------------------------|---|------------|------------|---|
| c. SERVICIO: | ONC | OLOGIA CLINICA | | | d. FECHA | 07 | 2/08/2023 |
| e. DESCRIPCION | | AM | | PM | | | HS |
| | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFIC <i>A</i> | ACION | 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 | | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | , | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO | ß | Control Clieba | 3/ | Coutro de | wean. | 41 | control diviews |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | /3 | Prevenim coul 4a | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLCA Lcda ENFERN | NUELEO DE QUITO Katherine Abril RADE CUIDADO DIRECTO 1018-1750348342 | SOLCA Loda Enform Cad | NUCLEO DE QUITO Katherine Abril ERADE CUIC - DO DIRECTI IUI a: 1750-4854 | | LICENCIADA | CLEO DE QUITO la Quiroz P. EN ENFERMERIA USU (10) |
| | | | | | | Litlania | 312/A |



| | | | DORIS ALEXAND | HCL 259.705 | | | | |
|--|---|---------------------|--|-------------|---|----------|---------------|--|
| c. SERVICIO: ONG | | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA: | 02/0 | 02/08/2023 | |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | HS | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | |
| ্ ধ | FLUJO SANGUÍNEO No// | | | | | | | |
| VÍA PERIFÉRICA | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | |
| ÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | X | anide | | | | | |
| COLOCACIÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | SAIRCOLA | | | | | |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | | | |
| je Je | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | | |
| Q | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | - 0 | | | |
| R IMPL | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | | |
| CATÉTE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| ÓN DE | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | • | | | |
| ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | | |
| ď | JERINGAcc/cc | | | | | | | |
| ER NTABLE | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| ICIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | | |
| HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTA | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML | | | | | | | |
| Ä | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | |
| | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | · | |
| ÓN DE ' TÁNEA | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | | |
| 8 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | | |
| . T. | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | | | | | |
| нст | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | | |
| ERIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | | |
| S | | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | SOLO LCC ENFE | A NUCLEO DE QUITO A Katherine Abril A Katherine Abril AMERIOS CUIDACO DIRECTO AMERIOS CUIDACO DIRECTO AMERIOS CUIDACO DIRECTO AMERIOS CONTRACTO AMERICA CONTRA | | | | HOJA 1/4 | |

| NOMBRE DE PACIENTE: | RODRIGUEZ BARRO | OS | DORIS ALEXAN | DRA | b. H. CL.: | 259.705 02/08/2023 | |
|--|----------------------|--------------|--|--|--|--|--|
| SERVICIO: | ONCO | DLOG | A CLINICA | | d. FECHA: | | |
| e. DESCRIPÇIÓ | 5N - | AM | | | PM | HS | |
| | | JU | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN | | | | - | | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN | OSA (MACHO) | | | | | | |
| ELECTRODOS | | | ···· | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | <u> </u> | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | <u> </u> | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON | | | | | | <u> </u> | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON 200 CM (+/- 10 CM) | ABA FOTOSENSIBLE | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM | (+/-10CM) | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BON | MBA CASETE | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENERA | AL | | | | | | <u>.</u> . |
| FUNDA DE NUTRICION PARENTE | RAL | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION EN | NTERAL SIN BOMBA | | ··· | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROL | ATO 10cmX20cm | | | 1 | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | <u> </u> | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | - | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | + | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | <u> </u> |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5 | | | | | | - | |
| JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1 | | | ··· <u>-</u> | + | | | |
| JERINGA 20 ML, CON AGUJA | | _ | | + | | | |
| JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | | 人 | ned of | 1 | wedia | | |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | _ wear oq | +^ | well a | | |
| JERINGA DE 50 | - | | | - | | | |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON | 1) | | | - | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOTE | ERAPIA (SIN VÁLVULA) | | | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXTE | | | | - | | - | |
| VENDA DE GASA"/"/ | | | | | | <u> </u> | |
| VENDA DE GUATA "/"/_ | | | | + | | | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/ | | | | | | <u> </u> | |
| 7 | | | | | | | |
| | | | | + | | | |
| | | | | | | <u> </u> | |
| FIRMA ENFER RESPONSA | | SOLC ENTE | A NUCLEO DE QUITO A. Katherine Abril a. Katherine Abril a. Manado Europado Ourecto adula: 1750348342 | BOLCA Lcda. ENFERIAE Cedi | NUCLEO DE QUINO Katherine Abril RATE CUICADO DIRECTO | Li | CA NÚCLEO DE QUITO C. Lifa Quiroz P. NCIADAEN ENFERMENA 1310984213 HOJA 4, |



| a. NOMBRE DE PACIENTE: | ROD | RIGUEZ BARROS | DORIS | RIS ALEXANDRA b. H. CL.: | | : 259.705 | | |
|--|------------|---|---|--------------------------|-------------------------|------------|---------------|--|
| c. SERVICIO: | ONC | OLOGIA CLINICA | | d. FECHA | | 01/08/2023 | | |
| PECCHICAN | | AM | | PM | u cenz | | HS | |
| e. DESCRIPCION | CANTIDAD | JUSTIFICACION | CANTIDAD | JUSTIFICA | CION | 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 | | | | | | | | |
| DE CIRUJANO (CON FILTRO) | | | | | | | | |
| GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO | 2/3) | henicali <i>as i</i> nunsisis. | 3 / | Control de c | Draw | | Control Chary | |
| HUMIDIFICADOR | | | | | | | | |
| MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 1/ | potoudo cond | | | | | | |
| MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) | | | | | | | | |
| FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE | ايا يغر | Santillar CENCIADA EN ENFESSES REG: 1005-2020: 21 East (Santillar | Sara Sartillon LICENCIADA EN ENFESTICAD E REG:1005-2020-2188951 CO 3 5-M (co | | SOLCA NUCLEO Gentaluisa | | | |

312-A



| | | RROS DORIS ALEXANDRA | | | HCL 259.705 | | |
|------------------------------|---|----------------------|---------------|----------|----------------------|----------|---------------|
| c. S | ERVICIO: ONG | ICOLOGIA CLINICA | | | d. FECHA: 01/08/2023 | | 08/2023 |
| | e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS |
| | CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| 5 | FLUJO SANGUÍNEO No// | | | | | | |
| ERIFÉRI | CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 | | | | | | |
| VÍA P | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | |
| IÓN DE | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | |
| COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | |
| | EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS | | | | | | |
| | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 | | | | | | |
| C | AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 | | | | | | |
| ACIÓN DE CATÉTER | APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | | | | | | |
| | GUANTES QUIRÚRGICOS #// | | | | | | |
| | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | | | | | | |
| | LLAVE DE TRES VÍAS | | | | | | |
| ٩ | JERINGAcc/cc/cc | | | | | | |
| TER | GUANTES QUIRÚRGICOS #// | | | | | | |
| DON CATE | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML | | | | | | |
| 2 3 | HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML | | | | | | |
| | ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | | | | |
| VIA | CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO | | | | | | |
| | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) | | | | | | |
| COLOCACION DE SUBCUTÁNEA | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | | | | | | |
| 8 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) | | | | | | |
| нбт | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | | | | | | |
| ¥ | LANCETAS(ULTRA FINA) | | | | | | |
| FRIDA | GUANTES QUIRÚRGICOS #/ | | | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % | | | | | | |
| CURA | | | | | | | |
| | FIRMA ENFERMERA | | | | | | |
| | RESPONSABLE | | | | | | HOIA 1/4 |

| a. N | IOMBRE DE PACIENTE: RODRIGUEZ BARI | ROS DORIS ALEXANDRA | | | b. H. CL.: 259.705 | | 59.705 |
|------------------------------------|---|---------------------|--|----------|---------------------------------------|------------|---------------|
| c. S | ERVĮCIO: ONC | COLOGIA CLINICA | | | d. FECHA: | 01/08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | PM | | HS | |
| <u></u> | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| ASPIRACIÓN DE SECRECIONES | GUANTES QUIRÚRGICOS #// | | | | | | |
| ASPIRA | CÁNULA DE SUCCIÓN # | | | | | | |
| ERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML | 1/ | ~ | | | | |
| VFERM | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML | - 7 | microcopers | | * | | |
| S DE EI | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML | | | | <u> </u> | | |
| OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA | CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 | | · | | | | |
| CEDIN | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO | | | | ! | | |
| S PR(| PARENTERAL 1000 ML | _ | | | | | |
| OTRO | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML | | | | | | |
| AS PARA | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML | | | | | | |
| C | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML | | | | | | |
| SOLUCIONES INTRAV | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML | | | | | | |
| IONES | ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML | | | | | | <u> </u> |
| SOLUC | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML | | | | | | |
| | 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 | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| TIVO | ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) | | | | | | |
| OTROS DISPOSITIV | BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM | | | | | | |
| ROS C | BIONECTOR | | | | | | |
| Б | BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 S | ara | Santillán | | | | |
| | RESPONSABLE | LICE | NCIADA EN ENFERMERI: | | | | |
| | | £." | G:1005-2020-2188951 S (S) (—) 1. (—) | | | | HOJA 3/4 |

| NOMBRE DE PACIENTE: | RODRIGUEZ BARR | os —— | DORIS ALEXAI | NDRA | b. H. CL.: | 25 | 9.705 |
|---|-----------------------|-----------------|--------------|-------------|--|--------------|---|
| SERVICIO: | ONCO | COLOGIA CLINICA | | d. FECHA: | 01/0 | 08/2023 | |
| e. DESCRIPCIÓN | | AM | | | PM | | HS |
| | | JU | STIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN | | | | | | | |
| CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN | IOSA (MACHO) | | | | | | |
| ELECTRODOS | | | | <u> </u> | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO | | | | | | | |
| EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM) | MBA FOTOSENSIBLE | | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM | I (+/-10CM) | | | | | | |
| EQUIPO INFUSION ENTERAL BO | MBA CASETE | | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO GENER | AL | | | | | | |
| FUNDA DE NUTRICION PARENT | ERAL | | | | | | |
| FUNDA PARA ALIMENTACION E | NTERAL SIN BOMBA | | | | | | |
| GASA DE EMULSION DE PETROI | ATO 10cmX20cm | - | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 | | | | | | | - · · - · · - · · · · · · · · · · · · · · · · |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 | | | | | | | |
| GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 | | | | | | | |
| HOJA DE BISTURÍ # | | | | | | | |
| INCENTIVADOR RESPIRATORIO | | | | | | | - " |
| JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | | | ,,,, | | | t | |
| 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 | habicial |
| JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | | | | | | | 1 (01(100) |
| JERINGA DE 50 | | | | | | † | == |
| JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO | N) | | | | | | |
| MICROGOTERO PARA QUIMIOT | TERAPIA (SIN VÁLVULA) | 1/ | med con | | | | |
| REGENERADOR DE TEJIDOS EXT | TRA FINO | 1, | ineal Oil | | | | |
| VENDA DE GASA"/"/ | "/ | | | | | + | <u></u> |
| VENDA DE GUATA "/"/_ | | | | | | 1 | |
| VENDA ELÁSTICA"/"/_ | | | | | | + | |
| | | | | | - | 1 | |
| | | | | | - | | |
| | | <u></u> | | | | | ,) |
| FIRMA ENFER | | | | i. i | 31* 1. | (b) | JICA NUCLEO DE QUITO JICA NUCLEO DE QUITO JICA PROPENMENA ENFERMENA C.I. 1718935644 HOJA 4/ |

| 801C+ | |
|-------|--|
| | |
| W | |

SQ-DM-TRASP-PRO-

| '%\(| REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y FÁRMACOS | CÓDIGO: | 0005-FOR-001 |
|---------------------|---|--|-----------------|
| | PROCEDIMIENTOS HEMATOLÓGICOS | VERSIÓN: | 1 |
| ربهم | HEMATOLOGÍA | VIGENTE | 1/3/2022 |
| NUCLEO DE QUITO | ENFERMERÍA | PÁG: | 1 de 1 |
| FECHA: MI | ÉRCOLES, 2 AGOSTO 2023 TIPO DE ANESTESIA: SEDACIÓN | y [] | LOCAL Z |
| | PACIENTE: RODRIGUEZ BARROS DORIS ALEXANDRA EDAD: | 56 HCL | |
| DIAGNÓSTICO | | 30 HCL | . 239703 |
| | | | |
| | RICARDO MOSQUERA | | |
| AYUDANTE: | | | |
| ANESTESIÓLO | | | |
| CIRCULANTE: | SRA. PATRICIA LOZADA | | |
| DESCRIPCIÓN | | CANTIDAD | JUSTIFICACIÓN |
| | IRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68 IN | | |
| AGUJA DE BIOF | PSIA ÓSEA 11GA X 4 IN (10 CM) | | |
| AGUJA DE BIOF | PSIA OSEA 8GA X 4 IN (10 CM) | | |
| AGUJA ESPINAI | | エノ | |
| | RMICA № 18 № 20 № 21 № 22 № 23 № 25X. | 10 | |
| APÓSITO TRAN | | | |
| | TABLE AREA ESTERIL | | |
| CÁNULA DE OX | | - | |
| | AVENOSOS 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO | ļ | |
| | AVENOSOS 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO AVENOSOS 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO | | |
| | NOCLISIS 220CM (+/-10 CM) | <u> </u> | |
| | MUESTRAS (BIOPSIAS) | | |
| | DON, 10CM X 10 CM ESTERIL | 4. | |
| | UJANO (CON FILTRO) | | - |
| GORRO DE ENF | | | |
| GUANTES DE E | XAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) | 11 | |
| | XAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5) | 1 | |
| GUANTES QUIF | RÚRGICOS (PARES) № 6 | | |
| | RURGICOS (PARES) Nº 6.5 | | |
| | RURGICOS (PARES) Nº 7 | Lile | per contaminace |
| | RURGICOS (PARES) № 7.5 | | |
| JERINGA DE 3 N | | 10 | |
| JERINGA DE 5 N | | . | |
| JERINGA DE 10 | UIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | 12. | |
| MASCARILLA Q | · | - dec | |
| IVIASCARILLA IV | 93 | + | |
| MEDICACIÓN | - | | |
| LIDOCAINA S/E | 2% 10 MI | | |
| | FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML (5ML) | // | |
| | UIDO PARENTERAL 10MG/ML 20ML | | |
| | order rinetricials some, me some | - · · | |
| EQUIPOS ESPE | CIALES | | |
| COCHE DE PAR | 0 | | |
| BOMBA DE ASF | PIRACIÓN | | |
| | | | |
| GASES MEDICI | | | |
| OXIGENO LITRO | OS POR MINUTO | | l |
| | | . 1 | ~ 1 |
| PROCEDIMIEN. | TO HEMATOLÓGICO REALIZADO: PUNCIÓN JUMBOY CO | posodia | , Citoquimic |
| Blown o | etular, Cultivo LCR) | | |
| | | | |
| TIEMPO DE AN | IESTESIA: INICIO FIN | | |
| TIEMPO DE PRO | OCEDIMIENTO INICIO 8:15 FIN 8:25 | | |
| | <u> </u> | | |
| | | | |
| | | .~/ | \mathcal{N} |
| | | / X | 11/3 |
| FIRMA MÉDICO | O HEMATÓLOGO | | |
| | | - / | 9 |
| EIRMA MÉDICO | O ANESTESIÓLOGO | LCA NUCLE | O DE QUITO |

M. Alusta /Enf solga núgleo de guito
Lada, Monta Atranza
EN ERRERA SUPERVISORA
REG: 1005-10-1030311

SUMILLA Y SELLO ENFERMERA

Ricardo Mosquera
HEMATCLOGO
C.I.: 0705329415