

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORIA	AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	14	4/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. Description	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			:				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_L_, NITRILO	3/	nomeso de pociente					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	1000000 COUID-19	SO	ICA NUCLEO	and a	TO	
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)				Tercer	1-150		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lca Sc	CA NUCLEO DE OUITA da. en Enfermeria ara Santillás 05-2020-218995 °					HOJA 1/2
	17"	Slence.	<b></b>				317/A



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

	CLEO DE QUITO	DO	GLORIA AMPARI	то	HCL 87.103			
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
<u>8</u>	FLUJO SANGUÍNEO No. 12	1,C	lean discus					
ERIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS	1:	terminal suin					
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	J	reconditar					
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ŭ 	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
NTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPU	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ÓN DE (	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				2 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
IMPL A	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Α̈́	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
<u>;</u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lo	CA NUCLEO DE Que المحافظة الم				HOJA 1/4	

• a. N	IOiVIBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	то	b. H. CL.:	8	7.103
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023
1 .	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
$\vdash$		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						e de la companya de l
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #				<u> </u>		
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	microgo tero				
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<del></del>				
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
/ENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	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 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
,	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
DISPO	MM/MM/MM						
TROS	BIONECTOR						
0	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM	-					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE <b>ADULT</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		**************************************				
	FIRMA ENFERMERA		SOLC4 NUCLEO DE OUIT				
	RESPONSABLE		Sara Santillan 1065-2020:2188951 S Sable				
			3 3ahll				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	то	b. H. CL.:	7.103	
c. SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	14/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	BAÑO DE PACIENTE				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	9	BOND OF POCIENTE.				
ELECTRODOS		0				
EQUIPO DE INFUSIÓN	1	Cambio	<u> </u>		ļ	
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					<del> </del>	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1	Cambio				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		his idea				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						, v
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			<del> </del>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<del>                                     </del>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			<del> </del>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			-			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<u> </u>			
JERINGA DE 50			<del> </del>		ļ	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del>                                     </del>		<del>  </del>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					$\vdash$	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		-				
VENDA DE GASA"/"/"/			<del> </del>			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA"/"/						
			-			
			C	OLCA NUCLEO DE	DUITO	1
			1 13	ALI	1	
		(S. 1))	+ +	Tercer PIS	L	
FIRMA ENFERMERA	SOLC	Sulphi A NUCLEO DE OUITO	_		-	
RESPONSABLE	50	a. en Enfermeria ira Santillán i5-2020-2188951				
		JU-8080-8 (0030)	<u> </u>		<u> </u>	HOJA 4/4

į



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORIA	AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	12	3/08/2023
		AM	_ · · · · · · ·	PM	u. i Ecita		H\$
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	T
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						:	
——LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						,	
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
C DE CIRUJANO (CON FILTRO)							/
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>5</u> , NITRILO	7+3/	lossul Ronsus Manejo paciente	3/	control d	iu <i>le</i> si 5	Y	Cold dedium
HUMIDIFICADOR	*						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	\/	Piotocolo covia					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Loda, Dani ENFERVERA S Nº Registro 10	LEO DE QUITO iela Romero puisado pirecto 005-2014-2082688	D.5	SOLCA NÚC Loda. Va ENFERMERA C.I.: 17	V. Legacia DLEO DE OUTO deria Garcia CUIDADO DIRECTO 725271660
		D.5	on	u U	١٠٠٠	Rolam	HOJA 1/2
						I	317/A

e. DESCRIPCI  CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI  CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI  ELECTRODOS  EQUIPO DE INFUSIÓN	IÓN NOSA (HEMBRAS)	JU 2	IA CLIN AM STIFICAC			d. FECHA: PM	13/0	08/2023 HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE CONECTOR PARA VÍA INTRAVE ELECTRODOS	NOSA (HEMBRAS)	2				PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE CONECTOR PARA VÍA INTRAVE ELECTRODOS	NOSA (HEMBRAS)	2	STIFICAC	TIÓN .				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE		-	1 • /		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ELECTRODOS	NOSA (MACHO)		bario	<u>paciente</u>				
		2/	baño	paciente				
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM )	OMBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	и (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENEI	RAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENT	reral							
FUNDA PARA ALIMENTACION I	ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				<del></del>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					<u> </u>			
HOJA DE BISTURÍ #			<u> </u>	-				,
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							<b>-</b>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								11
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8						,	Hedicause
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		~		·····	<u> </u>		<u> </u>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					<del>                                     </del>			10 1.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	He dicacu
JERINGA DE 50			<u> </u>				\ \ \	Medita
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)							
MICROGOTERO PARA QUIMIO			<u> </u>					
REGENERADOR DE TEJIDOS EX			<u> </u>					
VENDA DE GASA"/"/_			<u> </u>				ļ	
VENDA DE GUATA "/"/_								
VENDA DE GOATA			<u> </u>					
TENDA CLASTICA	/							
			<u> </u>					
					<del> </del>			
FIRMA ENFE						<u> </u>	1	N. CONCESS NÚCLEO DE OUITO Valeria Garcia RERADUDADO DIRECTO 11: 1725-71660



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORI <i>A</i>	A AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	12	2/08/2023
		AM	i	PM	Id. 1 LC		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	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							
LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)				,			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA ¼, NITRILO	3/ +3/	Mus mugo purch	4/	mugo puaris Gaboldivas	ry y	13	Constel Aures
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Catrolon 19.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLG/ Ledit ENFERN MSP:	A NUCLEO DE QUITO  A. (PISTIMA (MEGIA V). MERA DE CUDADO DIRECTO  LUDIO 12 FOIDO (N° 20)			O <sub>3</sub>	ENCE	Aquilar S. RMÉRA 2114849 HOJA 1/2
						<u> </u>	317-A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	ADO GLORIA AMPARITO			b. H. CL.: 87.103			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	12/0	12/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	Y	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
JONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #	-						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Tigogetro				·	
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	9	upar					
ROCED	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							
S	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRA	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							
	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
os Di	BIONECTOR							
OTR	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			<del> </del>				
	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	91 En	DICA NUCLEO DE QUITO Leda. Cristina Urtega U. FERNERA DE CUIDADO DIRECTO ASP: Libro 12 bolio 7 N° 20					
	NESPUNSABLE						HOJA 3/4	

a. NON	MBRE DE PACIENTE: BRITO MALD	ONADO	GLORIA AMPARI	то	b. H. CL.:	8	7.103
c. SER\	/ICIO:	ONCOLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	12/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
Ico	NIECTOR DARA VÍA INTRAVENOSA /USAARRAS \	JU	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<u> </u>	DNECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
-	DNECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
$\vdash$	ECTRODOS QUIPO DE INFUSIÓN						
⊢	QUIPO DE INFUSIÓN	<del>  </del>					
<u> </u>	QUIPO DE INFUSIÓN AMBAR  QUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			-			
<u> </u>	QUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBL	F	-				
	0 CM (+/- 10 CM )						
EC	QUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EC	QUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EC	QUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FU	INDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FU	INDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMB	А					
GA	ASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GL	JANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
Gι	JANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GL	JANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
нс	DJA DE BISTURÍ #						
IN	CENTIVADOR RESPIRATORIO						
JEI	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	ノ	no cuoi			1	Heol.
JEI	RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					1	
JEI	RINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JEI	RINGA 20 ML, CON AGUJA						
JEI	RINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	人	ue cuor			1	Hed.
JEI	RINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	7	Nephraus				
1E1	RINGA DE 50						
JEI	RINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
м	ICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVU	JLA)					
RE	GENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VE	NDA DE GASA"/"/"/						
VE	NDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)						
VE	NDA ELÁSTICA"/"/						
						1	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		OLCA NUCLEO DE QUITO Leda. (ristina Urteja "L premerado e cubado directo visp: Libro 121 billo N° 20				drea Aquilar S. ENFERMENA 02021114849 HQUEO / EI HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	TO MALDONADO	GLORIA	AMPARITO	b. H. CL.:	:	87.103
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	11	1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	1	<del>-</del> _	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/	Oxigenokrapia.					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						:	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)		,					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	12+31	Control divivais	B	CENTRAL DWA	מיט	3/	Cachol
HUMIDIFICADOR	11	Oa) Nevrol					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	M	Protectionally					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SOLCA NUCLEO DE QUITO LEGIL MEIUNE SUGTE M. ENFERNER O DE ADO DIFECTO MEDITATS NO DE ADO DIFECTO MAN DE ADOS DE ADOS  OSUSTOS	Leda :	A NÚCLEO DE QUITO MEIGNE SAÎTEZ M. JERA GERADO DIECTO 10 2224755		IC. JENIT Ente Reg. 1040-1	rmera 2027 Den 556 HOJA 1/2
	,						317 A

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	то	b. Н. CL.:	8	7.103	
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	-	d. FECHA:	11/0	11/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
JONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Miliciph					
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	141	(offpi	į	Cotopie			
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				•			
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		1					
CIONES	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 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
G	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
OTROS DISPOSITIVOS	MM/MM/MM							
ROS	BIONECTOR				,			
5	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						·	
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE <b>ADULT</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA		SOLCA MUNICA SUITE OUTO LOGI. MEMORE SMITTER M.	<b>s</b> ot	MS CANUCLES SE DUTTO			
	RESPONSABLE		ENFERMENA CUIDADO SIRECTO HEG. 1074-2020-2234/55	La	La. Melante Sudtez M. Ennera (Licabo directo Lica 1914 1/2 2212165			
<u> </u>							HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	то	b. H. CL.:	8	7.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/0	08/2023
e. DESCRIPO	IÓN		AM		PM		HS
			ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE		2/	Bors Powente				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	ENOSA (MACHO)	g/	Bono Dovaty				
ELECTRODOS				<u> </u>		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN	<del></del>			<u> </u>		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA B		,		<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BI 200 CM (+/- 10 CM )	OMBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220C	M (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL B	OMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL						
FUNDA DE NUTRICION PAREN	TERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION	ENTERAL SIN BOMBA			†			
GASA DE EMULSION DE PETRO	DLATO 10cmX20cm					<b> </b>	,
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>			<del>                                     </del>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				<del>                                     </del>		<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						<b>-</b>	
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	)	-		<del> </del>		<del>                                     </del>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		14	(06p; Nex 410)	1	Colin		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G	i, 5/8				CO   I	<del> </del>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G	i, 1/2			<del> </del>		<del>                                     </del>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	De 20m laxona				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50				<del> </del>		<del>                                     </del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYC	ON)			<del>                                     </del>			
MICROGOTERO PARA QUIMIC	OTERAPIA (SIN VÁLVULA)			<del>                                     </del>		-	
REGENERADOR DE TEJIDOS EX				-		<del> </del>	
VENDA DE GASA"/"/						<del> </del>	
VENDA DE GUATA "/",						<del> </del>	
VENDA ELÁSTICA"/"/						-	
					-	-	
				<del>                                     </del>		<del> </del>	
				┼		-	
			M.S. a.	<del>                                     </del>	M_	-	<u> </u>
FIRMA ENFE	RMERA		SOLCANUCLES DE SUITO Lola Melanie Suarez M.	Leda	NUCTO DE QUITO Melarie Suárez M. ERA CUIDABO DIRECTO		
RESPONSA	ABLE		ENFERMENA GUIDADO DIRECTO REG: 1524-2020-2234755		E RA CUIDABO DIRECTO . 1824-2020-2234759		
		L		1		.1	HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	TO MALDONADO	GLORIA AMPARITO b. H. CL.:		:	87.103	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	10	0/08/2023
		AM		PM	u. recir		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	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			!/	Conhel de	ઈદ.		
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) .							
GORRO DE ENFERMERA							
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3	Costrol durers.	3/	3 Control	duren.	4/	Medirdinnis
HUMIDIFICADOR		/					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	y	Prevenuion Corde					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JUP CU SOLCA N Lic. L L'GENCIA 13	MI(3) WI NÚCLEO DE QUITO LITA QUITOZ P. DA EN ENFERMENT 133319	SOM Leda ENFE	CRUCLEY DE DUITO Katherin Jiumiquinga RMERA CUMADO DIRECTO Cedula 1723163449		Loda. Sara	NUCLIO DE OUITO en Enfermerio a Santillo d 1020 13856 f Souhle HOJA 1/2
				V			317-A



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

ı	PACIENTE: BRITO MALDONA	NDO	GLORIA AMPARI	то	HCL 87.103				
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/0	10/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN /	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
RGA FGA	FLUJO SANGUÍNEO No			2/		-			
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			141					
IÓN DI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			AV	Wracia				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				Wilde				
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
ANT	AGUJA 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 IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS								
4	JERINGAcc/cc								
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ACIÓN CATÉTER S SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				-				
ŽŽ.	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
JİA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
LOCACIÓN DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
Ö	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)								
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
CURA									
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			ae t:	LUM RUYA		HOJA 1/4		

ar. N	OMORE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	ADO GLORIA AMPARITO			b. H. CL.:	87.103	
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	10/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	O. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	dum Herbrain				
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
VEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	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	2	Hedrener.				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
_	APÓSITO 10 X 12	r'					-
Č	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						· <del>-</del> ···
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
DISPO	MM/MM/MM						
TROS	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			<u> </u>			
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA	·					
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm  CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
<u> </u>	CATETER VENUSU PERIFERICU #				<u> </u>		
	FIRMA ENFERMERA	SOLO Lice	CA NUCLEO DE QUITO  LITA QUITOZ P.  ICIADA EN ENFERMENTA.				
	RESPONSABLE		1310 22.210		•		HOJA 3/4
Щ_		μ	read years		·	l	11UJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA		GLORIA AMPAI	RITO	b. H. CL.:	8	7.103	70
c. SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	10/6	08/2023	1
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	]
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	-
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MECHO)			-				-
ELECTRODOS							$\dashv$
EQUIPO DE INFUSIÓN			<del></del>	N-2-2-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-			┨
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ		$\dashv$
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							$\frac{1}{2}$
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			_				$\dashv$
200 CM (+/- 10 CM )			<del>                                     </del>	/	<u> </u>		╛
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	<u>-</u> .		11/		<u> </u>		_
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					ļ		
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			<u> </u>				7
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							7
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							7
HOJA DE BISTURÍ #							1
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							1
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1	/			1
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<i>x</i> /	Udbulgajós	1				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		0			2	nebeliz.	7
JERINGA DE 50							1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							1
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							1
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			<del> </del>				1
VENDA DE GASA"/"/"/						· ·	1
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					<u> </u>		4
VENDA ELÁSTICA"/"/"/							$\dashv$
					<del> </del>		+
			+		<del> </del>		-
			<del> </del>	ı			-
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	, '	SOLCA NÚCLES DE QUITI Lic. Lita Quiroz fo ISENCIADA EN ENFENMENI 131000 - 1210		SOLCA NUCLED DE QUITO Leda. Katherine Liumiquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 1723163449	Lo	S Sufficient OE OUITO OE OUITO OE an Enfermeria Gara Santillari OL 3 2020 2088881 HOJA 4/	4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: BRITO MALI	the state of the s			b. 87103						
c. CENTRAL DE MEZC			d. FECHA:		10/8/20	23				
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM	<del>                                     </del>	HS				
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO  CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%	1		_							
1000ML)										
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)										
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% SOOML)				·						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML										
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	T	_								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	9_									
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1									
E DE INFUSIÓN										
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	3									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/-										
10CM) 5 PO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM										
EQUITO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)										
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA			+ +							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2									
GORRO DE ENFERMERA	1									
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	4									
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)	<b>-</b> '	<u> </u>								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5										
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			_							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5										
GUANTES QUIRÓNGICOS # 7,5										
	<del> </del>									
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	<del>                                     </del>									
JERINGUILLA 1ML, 10-1000, 25/26G, 5/8"	<del>                                     </del>									
	<del> </del>				-					
GUILLA 3ML, 22G, 1 1/4										
JERNIGUILLA SML, 21G, 1 1/2					<del>   </del>					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	<u> 2</u>			<del></del>	-					
JERINGUILLA DE 50ML	7									
LLAVE DE 3 VÍAS				-						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H	<u> </u>									
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H										
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H		s.P. compa								
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		OLCA NUCLEO DE QU Llc. Siomara Pilamunga ENFERMERA CUIDADO DIREC	ITO Y.			HOJA 1/1				

Boto descontable Para à rea céstelil 1

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Siomara Pilamunga Y. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1000 1740 2000 21



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORIA AMPARITO b. H. C			CL.: 87.103		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	05	0/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u></u>		HS	
e. Descrir ciois	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			į					
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	**	Control Norcess Manejo paciente	3/	control di	uresis	/3	and outer	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/	Pictado Covib						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		- 01110						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUC Loda. Jen ENFERVERAD ENFERVERAD Rog 1005	1100 05 01110 1114 134 1414; 13 1114 134 1414; 13 1114 134 1414; 13 1114 134 134 134 134 134 134 134 134 134	SOLCA NI Loda, le ENTERVER Reg 111	NOCLEO DE OUTO LANY PACAHA (1) LANGUARECES		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Caile Z ENFERMERA MBPI MHV & FOILE VO Nº 895		
11601 01107 1522	Le flam	dy 1d >.5	lic 1	Reculler 15	D.5	M	HOJA 1/2	
	J		,				317/A	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	ТО	b. H. CL.:	8	7.103	
c.'SE	RVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	09/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS	
<u>.</u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIÓN D	GUANTES QUIRURGICOS #							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	١	Arcrosoteic					
ENFERIV	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<del>-, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>			
TOS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
JIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			2/	medicación	1	Colopine	
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	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							
	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	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 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AĠUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
۷٥٥	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )							
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
a sox	BIONECTOR							
OTF	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE <b>ADULT</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> 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	l	Les sucteo de outro Lica sunt Paralla A. Lica sunt Europe Directo Lica	Ę	BOLCA MUCLEO DE QUITO Leda, Jenny Pacalla A. MEENMER DE DE DEDECTO Rey TOURS 2013-2121603	SOI Lie	LUA NUCLEO DE L. Jaqueline Caile ENFERMERA II Meru 23 Fello COE HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPAR	то	b. H. CL.:	8	7.103
c. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		JSTIFICACIÓN L	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	baño paciente	-		-	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	~	banc paciente	<del> </del>		-	
ELECTRODOS			<u> </u>		<del>                                     </del>	
EQUIPO DE INFUSIÓN					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u>		<b> </b>	
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					†	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			1		1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			-		<del> </del>	·
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					1	
HOJA DE BISTURÍ #			<del>                                     </del>		-	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			<del> </del>		<del>                                     </del>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			2	medicación	<del>                                     </del>	Maci
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<del>  ~</del>	IKOUIGIO.	+	T ((G
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			<del>                                     </del>		<del> </del>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					<del> </del>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			<del>                                     </del>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					<del>                                     </del>	inca
JERINGA DE 50			<del>                                     </del>		1-/	11Cm
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del>                                     </del>			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			<del> </del>		<del> </del>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					-	
VENDA DE GASA"/"/			<del> </del>			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			<del> </del>		1	
VENDA ELÁSTICA"/"/			-		<del>                                     </del>	
			+		-	
			-		<del> </del>	
			<del> </del>		<del> </del>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	£.	DICA NUCLEO DE QUITO Cola. Jenny Prosilia 4. FERWERS DE EUROADOMECTO FERWERS DE EUROADOMECTO FERWERS DE EUROADOMECTO FERMENS DE L'ORDANIA DE L'ORDAN		SOLEANUCLEO DE QUITO Lista, Roma Paralla A. Inferencia De Cubado Difecto Nova 1005-2019-2121603 c Placalla (1	Lic.	A NUCLEO DE ULLI Jaqueline Cail Jaqueline Cail Jame & Felia va H HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRI	TO MALDONADO	GLORIA	A AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONG	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	ns	/08/2023
PECCHIPCION		AM		PM	101.426111		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							
CEDE CIRUJANO (CON FILTRO)							/
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	4,	Control Diversis	3/	Control ON	cits	3,	Control Quicosis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	7/	freemoun could-A					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SCICA NUCLEO DE COMO LIC. Jaqueline Calle : ENFERMERA MSP: Libro 25 Pois 90 7.	,	CA Santille LICENCIADA EN ENFERS REG: 1005-2020-2156	MESIA	REG: 1024	lanic Suires M. CUIDADO DIRECTO 4-2020-2234756
		Mescert		@1(OCU)		03.56	
							317/A

a.•N	OMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	'DO	GLORIA AMPARI	b. H. CL.: 87.103				
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:		08/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
JONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Microgolero					
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Cylipson			1	Ce le prica	
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
/EIV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	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 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12	<u></u>						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Nos(	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )	L						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
a sos	BIONECTOR							
Ď	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						-	
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> 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	EIC. J	NUCLEO De la agueline Carita NFERMERA TO 23 Folio or a			ईसर् हैं। इस्ट्रिस इस्ट्रिस	MIGLEO DE QUITO MIGLEO DE QUITO MIGLATIC SUÁTEZ M. RA CUIDADO DIRECTO 10N 3020 2234755 HOLA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA		DO GLORIA AMPARITO			b. н. с <b>.</b> .:	87.103		
c. SERVICIO: ONG		OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/0	08/2023	
e. DESCRIPCI	ÓN		AM		PM		HS	
- C. DESCRIT CI	014		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI	NOSA (HEMBRAS)	2,	Benchere					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)	2	Borolore					
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	med.			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO	MBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM )	MBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CN	л (+/-10CM)			-		11	(ambo r nætocolc	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENER	RAL					1	Cambio poi Oretololo	
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL						(770,000)	
FUNDA PARA ALIMENTACION E	ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							-	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						1		
HOJA DE BISTURÍ #						<u> </u>		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	ncd.	4	med.	1	Me d	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8	<u>. f</u>				1	140 0	
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 (GUYO	N)						V	
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	TRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/_	"/							
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)	-				<del>                                     </del>		
VENDA ELÁSTICA"/"/_	"/			<del>-  </del>		1		
						<del>                                     </del>		
	~			<u> </u>		1		
						1		
FIRMA ENFER			SCICA NUCLEO DE QUI I Lic. Jaqueline Calle 2 ENFERMERA MBPI LINTO 23 Fello 90 u	Sa	S Sarfluc Ira Santillán UCENCIADA EN ENFERMERIA REG:1005-2020-2133951		LGA NUCLEO DE QUITO LA Melanie Suare: M. ERMERA CUIDADO DIRECTO LEG: 1024-2020-2234755  HOJA 4	



a. NOMBRE SE PACIENTE:	BRIT	TO MALDONADO	GLORIA AMPARITO b. H. CL.:				87.103		
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		//08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	u.,	<u> </u>	H\$		
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)						2/	ausensterypa		
GORRO DE ENFERMERA									
GO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							11.		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 🗢 , NITRILO	3	control divinesis	31	6) tral Sure	<i>\$</i> .\	3	Cost dediens		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protectio Coud 19							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		P. A		) A a					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Solc Leda	A NUCLEO DE QUITO LETIRA MONTABRISA LETIRA MONTABRISA CI. 171893564A CI. 171893564	GA Soice Ecda	ANUCIED DE DUITO ENTRE MONTATURAS ENTERMERA CI. 1718935644	\ F	En Reg. 104	7 Ns. HOJA 1/2		
							317A		

a. N	OMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	то	b. H. CL.:	7.103			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	07/0	07/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
<u></u>	• •	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			ļ					
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			_					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1	aurojano.						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
SASSAS	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML								
SOLUCIONES 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						·		
سر ا	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
Į,	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
S DIS	BIONECTOR								
OTRC	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 #								
	<del></del>								
	FIRMA ENFERMERA	SOLCA!	NUCLEO DE QUITO Erika Montafirisa ENFERMEBA						
	RESPONSABLE	: . c.	ENFERMERA 17189355AA						
L			V'				HOJA 3/4		

NOMBRE DE PACIENTE: BRIT	O MALDONAI	DO	GLORIA AMPA	RITO	b. H. CL.:	87	7.103	
SERVICIO: ONCO		OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	07/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS	
<del>y</del>			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (H		2,	Bon lowest					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (N	MACHO)	2-	Bono Pocut	<u> </u>				
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>	-			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 26						ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM )	TOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-100	CM)	1	Quirofaro					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	ASETE		(**************************************					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						1		
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	. SIN BOMBA			1				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10	cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						†		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		· = /						
HOJA DE BISTURÍ #						<del> </del>		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<u> </u>		<b>-</b>		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				-				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		λ	Modi	1	Loclina	1		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		2	udi	9	Hodra	<del> </del>		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<u>2</u>	Nebell	2	beleu			
JERINGA DE 50						1		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						<u> </u>		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	(SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	)					-		
VENDA DE GASA"/"/"/						+		
VENDA DE GUATA "/"/ (A	LGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/				+		<del>  </del>	<u> </u>	
				<del> </del>		<del>  </del>		
						†		
			,		1	<del>                                     </del>		
FIRMA ENFERME RESPONSABLE		\$0. ()	LA NUCLEO DE QUITO LEA NUCLEO DE QUITO LEA PRIME MONTANIMA LE TRIPE MARRA ENTERNARRA ENTERNARRA ENTERNARRA ENTERNARRA	ague Leda	NUCLEO DE QUITO ENÉA MONTANAME ENFÉRMENTA LI. 1718935644		L	
			Cl. 11/19222.				НОЈА	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	TO MALDONADO	GLORI/	A AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA	·		d. FECHA	06	5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						İ	
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							
CIRUJANO (CON FILTRO)			i				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA T\_, NITRILO	3/	Control dures is	3/	Codrol dur	e) ]	4	/Control diversi>
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Preventon Could (a.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Suin Nür Lic. Sofi	CLEO DE GUITO ia Cenolin 7. cuidado ORECTO 9 Fill 18 11 113 ONCO	LIC. J	ENIFER AULE Enfermera 040-2021 (Ref)	ES 356	Loda, Da	JOLEO DE OUITO  nniela Romero  ACUIDADO CIRECTO  1004-2114 1082688  SHOJA 1/2
							317/A

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO b. H. CL.:								87.103		
c. SI	ERVICIO: ' ' '	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	06/0	06/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN			AM		PM	HS			
	1		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//_									
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #									
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTE ML	RAL 0,9 % 1000								
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTE ML	RAL 0,9 % 500								
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTE ML	RAL 0,9 % 250								
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTE ML	RAL 0,9 % 100	V	Colepine						
OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER PARENTERAL 1000 ML									
A OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 5 % 1000 ML									
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 5 % 500 ML									
VENC	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) PARENTERAL 5 % 250 ML									
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 10 % 1000 ML	) LIQUIDO								
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTI SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 100									
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA PARENTERAL 50 % 500 ML	) LIQUIDO								
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4	IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML									
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA IN	16 GA X 2.68								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
	AGUJA ESPINAL #									
	APÓSITO 10 X 12						_			
(	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	м								
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM	., .,								
SS 0	BIONECTOR									
Ē	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MN	и/мм								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA P TRANSPARENTE	PIEZA,								
:	BRAZALETE <b>ADULT</b> IDENTIFICACION (1 PULGX 11 PULG)	I PACIENTE								
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION (1 PULGX 7PULG)									
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, V CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	ÁLVULA								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
	FIRMA ENFERMEI	RA s	NÚC ANÚC	CLEO DE QUITO  a Cenelin R.						
	RESPONSABLE			CUIDADO DIRECTO				HOJA 3/4		

NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMP	ARITO	b. H. CL.:	87	7.103		
SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 06/68/2023'				
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			<u> </u>					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		<del> </del>						
ELECTRODOS		<del></del>						
EQUIPO DE INFUSIÓN	:							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						· · ·		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				-		
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm		·						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			-					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #					1			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	rted						
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	241	NBZ						
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			<del>- </del>					
VENDA DE GASA"/"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)								
VENDA ELÁSTICA"/"/								
					-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Su Zin Lin S Entern Su zin	NÚCLEO DE QUITO Sofia Cenqlin R. EN EUDADO HIRATO MERAPERIO (1)				HOJA 4/4		



e. DESCRIPCION  CANTIDAD  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)	AM JUSTIFICACION	CANTIDAD	PM	d. FECHA		87.103 5/08/2023		
e. DESCRIPCION  CANTIDAD  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)	AM	CANTIDAD	PM	<u>u. , c</u>	<u> </u>			
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)	JUSTIFICACION	CANTIDAD				HS		
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)			JOSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
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)								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL  CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA  FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL  CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA  FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			•					
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	enicus na nunesis	2/	Control DNXI	'Š	7	mungo pavak Gholdaren		
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	nopodo							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA  RESPONSABLE  C. STANLING OF THE PROPERTY OF T			NO .  NUCLEO DE QUITO  INFA MONTANISA  NIFERMERA  1718935644  (2)		Lit. Mania	FERMERA		

. NOMBRE DE PACIENTE: BR	RITO MALDONADO	GLORIA AMPA	ARITO	b. H. CL.:	8	7.103	
. SERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	05/08/2023		<b>V</b>
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIF	ICACIÓN
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 200 CM (+/- 10 CM )	FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-:	10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER	AL SIN BOMBA					<u> </u>	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm				1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					<del> </del>		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		1			-		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			<del> </del>				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					0	2 2 1	. 1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				<u> </u>	2	medic	aciei
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					<del>                                     </del>		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		pedic	<del>-  </del>	redic.			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		preare	+	Reeve.			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50			_		-		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAP	10 (SIN VÁLVIII A)				-		
		-			+		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FI		-			-		
VENDA DE GASA"/"/"/					ļ		
VENDA DE GUATA "/"/"/							
VENDA ELÁSTICA"/"/"/	<u>'</u>				ļ		···
						· ·	
				<u> </u>		<u> </u>	
FIRMA ENFERM RESPONSABL	La	ILCA NUCLED DE QUITO LA ERISA Montaficisa ENFERMERA C.I. 1718935644		ANUCLEO DE QUITO Erika Montafiasa ENFERMERA CI, 1718935644	E	LANELA GUI NFERMERA L'en	AMANÍ V.



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	TO MALDONADO	GLORI/	A AMPARITO	b. н. с <b>.</b> .:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u>  W. 1 = U</u>		HS
C. DESCRII CIOIT	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	Ordenden din 10					
COCHILLA 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	8+3/	antrol Olonesic	4/	Control Oruses	LT.	4/	vaning va
HUMIDIFICADOR	1/	Carigondorgota					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	frexenciai courd-19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		NUCLY O'DE QUITO therifol Umiquinga RA CUMADO DIRECTO dula 1723163445	lic. Fell	VELCO DE QUE O nando Tapia S. 10 CUIDADO DIRECTO 10 10 10 10 17 1° 21	(,	a blow LICE	Santilláre ENCIADA EN ENFERMENT. EG:1005-2020-218595;
		<u> </u>	I F	47-×	L		57770 HOJA 1/2
							317/A

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA			GLO	RIA AMPARI	то	b. H. CL.: 87.103				
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLIN	ICA		d. FECHA:	04/0	04/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS		
		CANTIDAD	JUSTII	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
IÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/									
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #									
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Hida	Hias				,		
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		-							
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
HIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	١	Hidra							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	•								
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
CIONES	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 IN									
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
	AGUJA ESPINAL #					****				
	APÓSITO 10 X 12			<del></del>						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
OTROS DISPOSITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA				·					
DISPO	MM/MM/MM									
ROS	BIONECTOR									
Ö	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM  BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,									
	TRANSPARENTE									
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							·		
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #									
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		1	100						
	FIRMA ENFERMERA		Loda, Kation	TED DE QUITO						
	RESPONSABLE		Cedula	1723153449				HOJA 3/4		
					L		·			

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA		DO GLORIA AMPARITO			b. H. CL.:	87.103		
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	04/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓ	)N		AM		PM		HS	
			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO		2/	Bero Fare	-		<del>                                     </del>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	DSA (MACHO)	21	Baro Pere			1		
ELECTRODOS		· 				1		
EQUIPO DE INFUSIÓN		1/						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM )	IBA FOTOSENSIBLE	,						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (	(+/-10CM)	1						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	MBA CASETE	· · · ·				†		
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	ıL					<del> </del>		
FUNDA DE NUTRICION PARENTEI	RAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLA	ATO 10cmX20cm	-						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						-		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						<del> </del>		
HOJA DE BISTURÍ #				<u> </u>		-		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						-		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	·	1	W.J			<del>                                     </del>		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5,	/8	<b>-</b> \-	Med	_ -		+		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1,				<u> </u>		-		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						+		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						<del> </del>		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	1, 3			-		
JERINGA DE 50		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Hed	<del>-  </del>				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				-		<del>                                     </del>		
	·		<u> </u>			<del> </del>		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE		1		_				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR						<u> </u>		
VENDA DE GASA"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/								
VENDA ELÁSTICA"/"/	_"/							
				_				
FIRMA ENFERI RESPONSAI		SC Le EN	da. Kathyl EO DE QUITO da. Kathyl E Llumiquinga FERNER J QUDADO DIRECTO Codum 1723163449				HOJA 4 <i>)</i>	



c. SERVICIO: e. DESCRIPCION	CANTIDAD	OLOGIA CLINICA						
e. DESCRIPCION					d. FECHA	03/08/2023		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	AM		PM	03/		HS	
		JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML				- 1				
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			1/	Colocos Vio		3	Gull dedicus a	
HUMIDIFICADOR			/					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	Aokeca G	oud 19			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lida. Enferm	Núcleo de ouito Rosuri Lombrida era cuidado directo 1040-2019-2118734		C.I: 0202	Aguilar S. MERA 1148,49/ 1 AGWIS HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORIA	AMPARITO	b. H. CL.:	87103	
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	03	/08/2023(
		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						,	
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	Hobulinaine
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						-	•
·							
				,	÷		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						ENFF C.I: 020	Aguilar S. RMFRA 2114848 Julo/ HOJA 2/2



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

ACIENTE: BRITO MALDONA		ADO GLORIA AMPARITO			HCL 87.103		
c. SI	ERVICIO: ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA: 03/08/2023		08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
Ş.	FLUJO SANGUÍNEO NO.22JJ	<del>                                     </del>		2/			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS			1/			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1/			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			_			
ш_	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Į.	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
4	JERINGAcc/cc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
NZA EO	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAI 5 000 UI/ML 5ML						
Ť	RINGA 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)						
OCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
<u> </u>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
T	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )			-			
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAG							
	FIRMA ENFERMERA			T co	CA NÚCLEO DE QUITO la. Roswel Lomheida ERMERA CUIDADO DIRECTO		
	RESPONSABLE			RE	G: 1040-2019-2116734		
	·			K /v	W~0	1	HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRITO MALDONAD	0	GLORIA AMP	ARITO	b. Н. CL.:	8	7.103
c. SERVICIO: ONC		COLOGIA CLINICA		d. FECHA:	03/08/2023		
e. DESCRIPC	ión		AM		PM	ļ	HS
CONFECTOR DADA VÍA INTRAVE	NOSA (HENADDAS)	Ut	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE				<del></del> -		ļ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)					<del> </del>	
ELECTRODOS						<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM )	MBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	и (+/-10CM)					1	Hed
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENEI	RAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENT	reral						
FUNDA PARA ALIMENTACION I	ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm		-				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ #						<del> </del>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		_					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8					<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						<u> </u>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del></del>				
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)			<u> </u>			
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	TERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	ΓRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/_	"/		<del></del>				
VENDA DE GUATA "/"/_							
VENDA ELÁSTICA"/"/_							
			<del></del>				
FIRMA ENFER						1 5-1	ea Aquilar S. NFFRMERA 2021148/19 Aquilar F. HOJA 4/

50 55	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	CÓDIGO: SQ-DM-AT							
	CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA	INS-0002-FOR0004 VERSIÓN: 1							
NÚCLEO DE QUITO									
	ENFERMERÍA	FECHA: 18/10/2021							
IOSPITAL DEL		PÁGINA: 1 de 2							
TIPO DE HERIC	CONSCIONT CIT. OC	RECUP PSO							
QUIRÓFANO N	CONTAINING / JOCIA CO	NVENIO: IESS							
	TECHA. 04/06/2023 TIPO DE ANESTES	1A: General							
NOMBRE PACI	EDAD: 35 AN	OS <b>HCL</b> : 87103							
DIAGNÓSTICO	PRE-OPERATORIO: CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES PULMON D	ERECHO SEGMENTO V							
CIRUJANOS:	DR. JARRIN MIGUEL	**************************************							
AYUDANTES :	Do Year Touris a 1 O 1	<del></del>							
ANESTESIÓLO	Do Moreira Jose Dou fernando Rosales  GOS: DR. DURAN FREDDY								
NSTRUMENTI	STA:								
CIRCULANTE:	LIC. NAVARRETE MAYRA								
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN							
Л	AGUJA HIPODÉRMICA № 18 № 20 № 21 .Å. №22 № 23 № 25	10001111040101							
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML 250ML 250ML								
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM								
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15 18CMX20 20CMX20								
	BOLSA COLECTORA								
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)								
	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)								
	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM								
	EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)								
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)  FUNDA LAPAROSCOPÍA								
	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)  GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD. EC60A								
	GRAPADORA DE PIEL W35								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6.5								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 8								
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) № 7 (GEL)								
·	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	ļ. <u></u>							
<i>]</i>	HOJA DE BISTURÍ №10	<del> </del>							
· ·· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	HOJA DE BISTURÍ №11 HOJA DE BISTURÍ №15								
	JERINGA DE 20 ML	<del> </del>							
	JERINGA DE 10 ML	<del></del>							
<del></del>	JERINGA DE 5 ML	<del> </del>							
λ	JERINGA DE 50 ML	<del> </del>							
	JERINGA DE 50 A 60 ML								
	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	<del>                                     </del>							
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ								
	MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM SMALL LARGE								
λ	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE								
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO								
<del></del>	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO								
	MARCADOR DE PIEL								
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR								

PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL

RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1 RETRACTOR ABDOMINAL TALLA MINI)

SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO TRES CÁMARAS

PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"

PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY

RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
SONDA NÉLATON DESC №	
SONDA FOLEY 2 VIAS № 14 № 16	<u>'</u>
SONDA PARA TÓRAX CON TROCAR № 24 № 28 № 32	
TALCO QUIRÚRGICO (PARA PLEURODESIS)	
THERE CHRYS LARADOCCÓRICA DISTURÍA PRAGAMENTA	
TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
TROCAR №	
SUTURAS	
CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
CLIPS DE TITANIO LARGE	
ETHIBOND Nº 5	
SUTURA PROLENE Nº	
SUTURA PROLENE № /0 CARDIOVASCULAR	
SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
SUTURA DE MONOCRYL № 4-0 AGUJA CORTANTE	
SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXANONA # 4/0 26 MM,70CM (PDS)	
SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (PDS)	
SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
SUTURA DE SEDA TRENZADA № . 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
SUTURA DE SEDA TRENZADA № . 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM	
SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1 -37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
1 Serzaglu 3ml	
1 Bolsi de Reiderija de Glusdos (on solidificante 2500	
1 Have 3 Plas	
HEMOSTÁTICOS	
ESPONJA HEMOSTÁTICA , 5CM X 8CM	
HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
1 extension	
MEDICACIÓN	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
COLLICIONICO DA DENIZIONA	
SOLUCIONES PARENTERALES	
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
人 CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
INSUMOS MÉDICOS	
INSUMOS MÉDICOS	
BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	Cookingado
GORRO DE ENFERMERA	ContumBuch
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	Contingrada
入し MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	Contuminate 3.

PROCEDIMIENTO QU	IRÚRGICO REALIZADO :	Businandi	? + Cerre	de festulu bronupleurul
(ANESTESIA) (CIRUGÍA)	INICIO O9 - 10 FIN	10:30	_MINUTOS	<u> 120</u> 80
NOMBRE CIRUJANO	: DR. JARRIN MIGUEL		FIRMA:	SORCA DUCLEO DE QUITO DY. Miguel Jarrin E. NEUMOLOGO C.13 1713334561



#### REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

#### DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0004 VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022 PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No:	4 .	FECHA:	04/08/2023	TIPO DE A	ANESTESIA	1: General
NOMBRE PACIENTE:	BRITO N	ALDONADO GLOR	RIA AMPARITO	<b>EDAD:</b> 55	AÑOS	H, CL:

NOMBRE PACIENTE: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO EDAD: 55 AÑOS H. CL: 87103

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES PULMON DERECHO SEGMENTO VI

CIRUJANOS: DR. JARRIN MIGUEL

CIRUJANOS	: DR. JARRIN MIGUEL	
AYUDANTE	S: Ohr Morefry Jose	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ANESTESIÓ		
INSTRUME		
CIRCULANT	E: LIC. NAVARRETE MAYRA	
CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
G. (111112712	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	JOSHI ICACION
	Bupivacaína (Sin Epinefrina ) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
-	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	····
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
,	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)  Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
()	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
<del>- 7-</del>	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
Λ.	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
<del></del>	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
112	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
40 cc	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
λ	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg/ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina ) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
_ \	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	l l
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg  Metronidazol Liquido Parenteral 5mg/Ml (100ml)	

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	•
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meg/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Liquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)	
··	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	

PROCEDIMIEN	TO QUIRÚRO	GICO REALIZADO	Bronwoody +	leorre de	Postulu broncapleurul	
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO:	9 h	FIN: $\sqrt{\lambda}$	MINUTOS:	(20	

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DR. DURAN FREDDY

FIRMA:

1708194863



#### REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y

#### HEMODERIVADOS DIRECCION MEDICA STAFF MEDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-002-FOR0004 VERSION: FECHA: 18/10/2021 PAGINA: 1 de 2

QUIRUFANC	<del></del>	CHA: 04/08/2023	TIPO DE ANESTESIA: 600	rul
NOMBRE PA	CIENTE: BRITO MALDONA	ADO GLORIA AMPARITO	EDAD: 55 AÑOS H. CL:	87103
DIAGNÓSTIC	O PRE-OPERATORIO: CA	RCINOMA NEUROENDOCRINO DE C	ELULAS GRANDES PULMON DERECH	IO SEGMENTO VI
CIRUJANOS:	DR. JARRIN MIGI	The second of th		
AYUDANTES	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			0
ANESTESIÓL	DIL HORAIN			U
		JUT		
INSTRUMEN				0
CIRCULANTE	: LIC. NAVARRETE	MAYRA		
CANTIDAD		DISPOSITIVOS MÉDICOS		JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA № 18	DISPOSITIVOS MEDICOS		JUSTIFICACION
	AGUJA HIPODERMICA Nº 20			<del></del>
	AGUJA HIPODERMICA Nº 21			
	AGUJA HIPODERMICA Nº 22			
	AGUJA HIPODERMICA Nº 23			
	AGUJA HIPODERMICA Nº 25			
<del></del>	AGUJA ESPINAL Nº 22			
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PI	INTA DE LÁDIZ		
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150			
	AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTET			
	AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTET		<del></del>	<del></del>
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 1			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8			
	APÓSITO TRANSPARENTE 10			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V.			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V.		***************************************	
	CÁNULA DE SUCCIÓN № 14	TEDIATRICO S CIVIX 3.7 CIVI		<del>-</del>
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (AS	Δ)		
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (AS			
	CÁNULA DESCARTABLE PARA			
	CÁNULA DESCARTABLE PARA			
$\overline{}$	CÁNULA NASAL DE OXIGENO			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO	·		
		8 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTRO	DE FLUIO SANGLINEO	
		O G CON ALETAS, VÁLVULA CONTRO		
		2 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTRO		
		.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)		
		FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁT		
		FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁT		
		FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO	O № 14		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO	O № 16		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO	O Nº 24		
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES	DE IMPLANTACIÓN CENTRAL		
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁN	IICO ADULTO		
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁN	IICO PEDIÁTRICO		
	CIRCUITO DE ANESTESIA PAR	A ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIO	NAL	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALT	A PERFUSIÓN (TIVA KIT)		-
3	ELECTRODOS (EKG)			
	ELECTRODO PARA MONITOREO	NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CON	IOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDUR.	AL CON JERINGUILLA		*••
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMB			
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAF			
		OMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)		
	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 (			
		ÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G	X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
	EXTENSIÓN, 75 CM		<del></del>	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAI	K) Na		
	HOJA DE BISTURÍ №			
	ERINGA 1 ML,10-100 U , 25G	, 5/8		
	ERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"			
	IERINGA 20 ML, CON AGUJA			
	ERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"			
Λ.	ERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"			Ī

	JERINGA 50 ML							
	LANCETA ULTRA FINA							
	LLAVE DE 3 VÍAS	,						
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	<del></del>						
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL №							
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL №							
	MASCARILLA LARINGEA №							
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE							
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G							
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS							
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)							
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV							
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO							
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO							
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO							
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO							
	TUBO ENDOTRAQUEAL № SIN BALÓN							
	TUBO ENDOTRAQUEAL № SIN BALÓN							
	TUBO ENDOTRAQUEAL № CON BALÓN							
	TUBO ENDOTRAQUEAL № 8 CON BALÓN							
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO №							
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO №							
<u> </u>	Musurelly Venture Adolto.							
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES							
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	<del></del>						
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML							
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML							
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	-						
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	-						
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
1	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML							

	HEMOCOMPONENTES			
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		<u> </u>
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		<del></del>
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		
СР	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		A
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Broncoscopia + Cere de Pistula broncopercal

ANESTESIA: CIRUGÍA:

INICIO:

9/10

FIN: 101.2

MINUTOS: MINUTOS:

201CA Núcleo c

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO:

DR. DURAN FREDDY

FIRMA: