#### CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS 0002-FORM0006 CIRUGÍA GINECOLÓGICA VERSIÓN: 1 GESTIÓN MÉDICA FECHA: 18/10/2021 **ENFERMERÍA** PÁGINA: 1 de 2 HOSPITAL DEL DÍA: CIRUGÍA EMERGENCIA: **CONDICIÓN PCTE:** UCI RECUP / TIPO DE HERIDA: LIMPIA LIMPIA CONTAMINADA **CONTAMINADA SUCIA** CONVENIO: IESS QUIRÓFANO № **FECHA:** 24/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: gerro? + Colobi?. NOMBRE PACIENTE: **GALLEGOS LEON MARIA DOLORES** EDAD: 78 AÑOS HCL: 107681 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE OVARIO IZQUIERDO DE ALTO GRADO CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO **AYUDANTES:** DRA. SANTAMARIA BRENDA ANESTESIÓLOGOS: DR. ESPIN JONATHAN INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA CIRCULANTE: SRA. CHILUISA MIREYA CANTIDAD JUSTIFICACIÓN AGUJA HIPODÉRMICA № 18 ...... № 20 ...... № 21 ..... № 22 ...... № 23 ...... № 25 ....... AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML 2 APOSITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV. 9CMX20CM....... 9CMX25...... **BOLSA COLECTORA** BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG) COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES) 25 and EQUIPO DE VENOCLISIS 220 CM (+/-10 CM) FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS) GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE) **APROXIMADOR TLC 75** GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD.EC60A 141 GRAPADORA DE PIEL W35 L **GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6** GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6.5 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7 **GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5** 2 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 8 GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) № 7 (GEL) GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) № 7.5 (GEL) ٨ HOJA DE BISTURÍ № 10 HOJA DE BISTURÍ Nº 15 JERINGA DE 5 ML ٦ JERINGA DE 10 ML

MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL ..... LARGE ......

MEDIUM CORTA...... MEDIUM REGULAR.

.

MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO
MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA

JERINGA DE 20 ML JERINGA DE 50 A 60 ML

LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ
PUNTAS PARA ELECTROBISTURÍ 6"
LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ

MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE

PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL

PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY

PINZA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM
PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL. VASOS 23CM-5MM

TIJERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23
SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM

MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA

1

RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1 RECARGA TCR 75 RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI) RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM I SISTEMA DE DRENAJE PLANO FIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	5
RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI) RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM I SISTEMA DE DRENAJE PLANO FIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	5
RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM I SISTEMA DE DRENAJE PLANO FIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	
SISTEMA DE DRENAIE PLANO  FIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM  SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	
SISTEMA DE DRENAIE PLANO  FIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM  SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	
SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 Nº 20	
SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 Nº 20	
SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 Nº 16 SUTURAS CLIPS AEM-O- LOK (L) VIOLETA CLIPS HEMO-O-LOK (XL) DORADO CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
SUTURAS CLIPS AEM-O- LOK (L) VIOLETA CLIPS HEMO-O-LOK (XL) DORADO CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
CLIPS AEM-O- LOK (L) VIOLETA CLIPS HEMO-O-LOK (XL) DORADO CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
CLIPS HEMO-O-LOK (XL) DORADO CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
LIPS DE TITANIO LARGE	
PROLENE №	
	·
	<del></del>
	-
LITURA SINTETICA ARSORRIDIE TERAZ CALO 27MM AUDICADA 1/2 CÍRCULO (MICRA)	
TO THE STATE OF TH	
IEMOSTÁTICOS	
MEDICACIÓN	
	<del></del>
OLUCIONES PARENTERALES	
NSUMOS MÉDICOS	
	<u> </u>
	<del></del>
	<del></del>
	PROLENS

PROCEDIMIENTO QU	IIRÚRGICO REALIZADO :	Laparolon	nio Explora	dose + Apandradomic	+ Yesecuch
Intestinol con	Enleroancislemosis	+ adosid) :	sic relenc	a + Dmenledomic	
(ANESTESIA) (CIRUGÍA)	INICIO 07:30 FIN	11:10	_MINUTOS _MINUTOS	240 160	

NOMBRE CIRUJANO : DR. LANDAZURI LAURO

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE OUTO

DT. Tauro Landázuri

CIRUJANO ONCEDEGO

C.L. 0400799235



ч

120 ml

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

DIDECCIÓN MÉDICA

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0006

VERSIÓN: 1

Nocee of C	u			DIRECCION MEDI				FECHA: 18/10/2022
			STAFF I	MÉDICOS ANESTE	SIÓLOGOS			PÁGINA: 1 de 2
QUIRÓFANO	No:	4	FECHA;	24/08/2023	TIPO DE A	NESTESIA:	Pocarl	+ Catetor peridural
NOMBRE PA	ACIENTE:	GALLEGOS	LEON MARIA DOI	ORES	EDAD: 78	AÑOS	H. CL;	107681
DIAGNÓSTIC	O PRE-OPE	RATORIO:	CARCINOMA SE	ROSO PAPILAR DE	OVARIO IZQUIER	DO DE ALTO	GRADO	
CIRUJANOS		DR. LANDA	ZURI LAURO					
AYUDANTES	S:	DRA. SANTA	AMARIA BRENDA					
ANESTESIÓL	.ogos:	DR. ESPIN J	ONATHAN					,
INSTRUMEN	ITISTA:	LIC. QUISIN	TUÑA TATIANA			·		
CIRCULANTI	:	SRA. CHILUI	SA MIREYA					
CANTIDAD	ANESTÉSI	cos						JUSTIFICACIÓN
			Líquido Parenter					
4	Bupivacaína	a (Sin Epinefri	ina ) Líquido Pare	nteral 0,5 % 10ml				<del></del>
				00mg/ml 2ML (PRE	CEDEX)			
			ral 0,5 mg / 10 m					
			teral 50 mg/ml 10	) ML				
		quido Cutáne						
	Lidocaína (S	in Epinefrina	)Líquido Parente	ral *2% 20 ml				

Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral \*2% 50 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)

Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml

Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg

Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml

**ANTIARRITMICOS** 

VASOACTIVOS

**ANALGÉSICOS** 

**ANTIBIÓTICOS** 

Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.) Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.) Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)

Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg/ml Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml

Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg/ml 3ml

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

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

Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg

Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg

Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg

Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg

Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml

Metronidazol Liquido Parenteral 5mg/MI (100ml)

Epinefrina (Adrenalina ) Líquido Parenteral 1mg / ml

Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg/ml 1ml

Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral \*2% + 1:200.000 20 ml Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral \*2% + 1:200.000 50 ml

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	<del>-   ' </del>
	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	
<u> </u>	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
_1	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
೭	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 meg/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	
_1	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	
10 lls+		
	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	857.
<u> 30</u>		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:	i aparotomia erabichica	+ Pardieclaria I Parasi	. //
nol + totas - enters crastemesis + Pa	esiolisis + Omen technic	Porce!	10156

ANESTESIA:

INICIO:

MINUTOS: 240

CIRUGÍA:

INICIO:

FIN: 11: ₹0 FIN: 11:10

MINUTOS: 160

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DR. ESPIN JONATHAN

FIRMA:



# REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS

#### DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CODIGO: SQ-DIM-AT-INS-0002-FORM0006

VERSION: 1 FECHA: 18/10/2021

STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 4 FECHA: 24/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General + Coletar peridural

NOMBRE PACIENTE: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES EDAD: 78 AÑOS H. CL: 107681

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE OVARIO IZQUIERDO DE ALTO GRADO CIRUJANOS: DR. LANDAZURI LAURO

CIKUJANUS		
AYUDANTE:		
ANESTESIÓI	OGOS: DR. ESPIN JONATHAN	
INSTRUMEN	ITISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CIRCULANT		
	Sita. Cilicolat Militera	
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1+1	AGUJA HIPODÉRMICA № 18	
<u></u>	AGUJA HIPODÉRMICA № 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 23	<del></del>
	AGUJA HIPODÉRMICA № 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL № 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
<del></del>	AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
<del></del>	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
<del></del>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
	CÁNULA DE SUCCIÓN № 14	·
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
1	CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
1	CÁTETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 24	
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) № 7 7.5	<del>                                     </del>
	HOJA DE BISTURÍ №	<del>                                     </del>
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	<del> </del>
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<del> </del>
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
		<b>_</b>
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	<u> </u>

	JERINGA 5	) AAI						
<del></del>	**							
<del></del>	LLAVE DE	ILTRA FINA						
		A DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU) A LARINGEA I-GEL №						
	MASCARIL							
<b></b>								
		A LARINGEA Nº						
		TIVO SIN LUBRICANTE						
}		SLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
<b></b>		ENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS						
		SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS) TIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
		OR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV						
<del>'</del>								
		ITUBACION PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO  ITUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO						
		TUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO						
		ITUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO						
		OTRAQUEAL № SIN BALÓN						
		OTRAQUEAL № SIN BALÓN						
<del>,</del>		OTRAQUEAL № → CON BALÓN						
		OTRAQUEAL № CON BALÓN						
		OTRAQUEL REFORZADO №		<del></del>				
		OTRAQUEL REFORZADO Nº						
l		S LÍQUIDOS PARENTERALES						
,		INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
;	CLORURO I	E SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML						
,	CLORURO	E SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML						
1+1		E SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML							
	CARBOHIDI	ATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 250 I	ML					
		ATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 I						
	CARBOHIDI	ATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 1000	ML					
	ELECTROLIT	OS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTE	ERAL 5%+0.9%	1000ML				
1	COMBINAC	ONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 M	L					
	1							
	<u> </u>							
		HEMOCOMPONENTES						
	CLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
	<b>CLATURA</b> FC		<b>CÓDIGO</b> 370003	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
Р		COMPONENTES SANGUÍNEOS	370003	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P	FC	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO	370003 370004	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR	FC PR RIO	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO	370003 370004 370005	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR	FC PR RIO CP	COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370003 370004 370005 370006	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR	FC PR RIO	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370003 370004 370005	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR C	FC PR NO CP GRL	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR CC CG	FC PR NO CP GRL	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS	370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR CC CG	FC PR NO CP GRL	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR CC CG	FC PR NIO CP GRL RLp	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR CC CG	FC PR NO CP GRL	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA	370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P CR CC CG CG	FC PR NO CP GRL RLp PA	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR CR CG CG CG CG CGR	FC PR NO PP GRL PA SCLp	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR CR CG CG CG CG CGR	FC PR NO CP GRL RLp PA	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR CG CG CG CGR	FC PR NIO PP GRL RLp PA SCLp PSCLp GRI	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR	FC PR NO PP GRL PA SCLp	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR CR CG CG CG CGR CGR CGRF	FC PR NIO PP GRL RLp PA SCLp PSCLp GRI	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945 86945001 370001	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
P F CR	FC PR RIO CP GRL RLp PA SCLp GRI GRI	COMPONENTES SANGUÍNEOS  PLASMA FRESCO CONGELADO  PLASMA REFRIGERADO  CRIOPRECIPITADO  CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS  PEDIATRICOS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA  LEUCOPLAQUETARIA  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN  CAPA LEUCOPLAQUETARIA  IRRADIADOS  CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS  SANGRE RECONSTITUIDA	370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945 86945001	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Lapantamia es	ephicaborio + Prancheretonea + Poseceia inte
binal + Enters - enters anostomosis + Adisiolisis	+ Omentechania percial

ANI	ESTES	IA:
-----	-------	-----

INICIO:

**CIRUGÍA:** 

INICIO:

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DR. ESPIN JONATHAN





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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GALLEGOS LEON MARIA DOLORES			HCL:	107.681		
c. SERVICIO:	CIRL	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA 23/0		
e. DESCRIPCIÓN	1	AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 M	L						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) > CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL			1/	8 xiyonormepiy			
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA H NITRILO					a	Conditar via 1) Concurrents	
HUMIDIFICADOR			1	O atypnostapu	-		
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA Lic. F Enfern	NICYO / ENF A NÚCLEO DE QUITO PAOÍA CARRETA B. SERA CUIDADO DIRECTO LITO 16 Fo. 5 To N. 22	L <i>cao.</i> Enferm	NÚCLEO DE QUITO Cristian (Céhoa A. ERO CUIRADO DIRECTO .: 0202355566 HOJA 1/2	



a. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO		OS LEON MARIA DOLORES			OLORES	b. HCL 107.681		
c. Si	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 23/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>29</u> //		····	$\perp$	<del></del>	_	_	Canalizar
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							. '
COLOCACIÓN DE VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS					ı	٤	Cours do
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						ŧ	Figar Vio
CACAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ů	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
111	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
NYTHE	SUJA 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 IMPLANZ	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ā	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							
Ī	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					·		
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
F	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						i	1467
19н	LANCETAS(ULTRA FINA)						1	110 T
HERIOA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA						<b>3</b> 0	LCA NÚCLEO DE OUITO do Cristian Ochoa A.
	RESPONSABLE						ėV:	ERVERO CLEATO DO RECTO C.J: u202355566

a. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO		OS LEON MARIA DOLORES			b. I	HCL	107.681	
ડું ડ	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA d.			d. FE	CHA:	23/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						1	Hi die to cish
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250							
IMIENT	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							
SAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO RENTERAL 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)							
1	AGUA INYECTABLE 10 ML							
l	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
]	APÓSITO 10 X 12							
	APOSITO ADESIVO (cm)							
	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
VOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
lo so	BIONECTOR							
OTR	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 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							SOLÇA HUCLEO DE OUITO LEGO, C'INNIAN OCHOA A. HE ENERO SUDADO DERECTO C 1: U202355566 HOJA 3/4

OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	<del> </del>			OLORES	b.	HCL	107.681	
ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. F	ECHA:	23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM	<del>,-</del> -	<u> </u>	HS	
CONFECTOR DADA VÍA NITRAVENCE A MIERARDA CI	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICAC	ION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						$\vdash$		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						1 1		
ELECTRODOS			_ +					
EQUIPO DE INFUSIÓN					-	11		
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)						,	Wide focision	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							···	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				<u> </u>				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		-				1		
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			1					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				<del></del>				
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1					1-+		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			+			1		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			+++					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				<del></del>		1 1		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	$\overline{}$		<del>-   -  </del>			+ +		
JERINGA DE 50							<del></del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			+++			+	<del></del>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						<del>                                     </del>		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	-+			<del> </del>				
VENDA DE GASA"/"/"/								
VENDA DE GUATA "/ "/ (ALGODÓN)	$\dashv$	<del></del>	+			$\vdash$		
VENDA ELÁSTICA"/"/ (ALGODON)	-					-		
			+++					
	_					$\vdash$		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						a d Lo Exc	CLANUCLEO DE ONITO Ido. Cristian Ochoa M. ERRINDO CUCANO MIC CTO C. A 600 N. S.	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE: GA	ALLEGOS	LEON	N	ARIA DOLORES	HCL:	107.681
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	1	FECHA	24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
HILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO			3/	נפחוט וסחחם)	ي.	Medir diominis Medir dienije
HUMIDIFICADOR			1/	Oxigens leiapic		
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	Protoceta cauti)				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						1
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. E Cl.	NUCLEO DE QUITO Andrea Arcos NFERMERA 0401539242		CA NUCLEO DE QUITO  ic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242  A ATCOSCUÍ	SOLGA Lic. Au	NUCLEO DE QUITO ITOTA V. MOCIMA S. SFERMERA S. SFORMERA S. HOIS FOIIO 140 Nº409 NHOJA 1/2



a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	OS LEO	S LEON MARIA DOLORES			b. HCL		107.681
c. Si	c. SERVICIO:		RUGIA ONCOLOGICA	4	<b>d.</b> (		CHA:	24/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	I	PM			HS
	<del></del>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ИČ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS			1+1	circuito cena	do		
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ABI	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTER IMP	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc/cc							
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ON CATÉ	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL							
HEPARINIZACI LANTABLE O SI	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
HE PLAN	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
AlA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)	İ						
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							·
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							-
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				ICA NUCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242			HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEO	N .	1ARIA I	DOLORES	b.	HCL	107.681
c. SI	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA			d. FE	CHA:	24/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	·		HS
<u> </u>	<del>r</del>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	NC	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			X	dilwir medice	rion		81
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			-	CARMI NGUN	KIOH		
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
TROS !	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
SAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML	-			-			
SAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 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						۷	giwin.
	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							
	POSITO ADESIVO (cm)							
PVI	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			<del> </del>				
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS	BIONECTOR							
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				ν.			
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							,
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				CA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242		SOLO Lic.	A NUCLEO DE QUITO A MUCLEO DE QUITO AUTORA Y. Medina S. EMFERMERA Libro:15 Folio 140 M409 HOJA 3/4

OMBRE DE PACIENTE: GALLEGOS	LEON	LEON MARIA DOLORES			b. I	HCL	107.681 • •	
RVICIO:	CIRI	UGIA ONCOLO	GICA .		d. FECHA:		24/08/2023	
	AM			PM			HS	
e. DESCRIPCIÓN	ĴΩ	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	NČ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			1	hidratación	IV ·			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			2	metronidazot ondauzetron				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			\\ \lambda'	dilwir medica	adoń			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	activarulace	ural			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						<u> </u>		
HOJA DE BISTURÍ #						<u> </u>		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							COFTRIACIONA	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>	reftraxono	1.	2	OMPANIA	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
JERINGA DE 50		.,,,						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					-			
VENDA DE GASA"/"/"/				1				
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)								
VENDA ELÁSTICA"/"/								
						1		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242		\$OU	TO SOL NO LA CANUCLEO DE QUITO AURORA Y. Medima 8. EMFERMERA	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE: GA	LLEGOS I	.EON	М	IARIA DOLORES	HCL:	107.681
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	25/08/2023
DECEDIRCIÓN		AM		PM	<u> </u>	HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	91	Luxucion				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		,				
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>H</u> , NITRILO	41	Boño Combia Babu M-Divresi	3/	M- 0:01-85	31	Conhoi Duresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	V	Pralocolo Cauril 19				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L.Caa. ENFERN	ANÚCLEO DE QUITO Gabriela Acero Q. ERACUBADO OIRECTO LI: 1717525875 G. RCERO JENT.	ENFER	A NUCLEO DE CUITO	Lic C	NUCLEO DE QUITO Andrea Arcos ENERMERA 1. 0401539242 A ATTY XVIII-



a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEOI	M	ARIA D	OLORES	b. F	-ICL	107.681	
c. SI	ERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA			d. FE	d. FECHA: 25/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS	
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No///								
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
Ŭ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
141	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
IE.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
RIMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1/	curación vici central						
ATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	1/	ouración via central						
ÓN DE (	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS								
٨	JERINGAcc/cc								
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ACIÓN CATÉTER D SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
HEPARINIZAC	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
HE	VERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
/[A	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			-					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HOT	1	yor		à	control deglucosa	
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HOT	J	Hor			control de glucosa	
RIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
CURACI									
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S // E	OLÇA NÜÇLEÇ DE QUITO L.C.C.C. GABTICIA / CETO Q. NFERNERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717522075 G. ACED/ET	EMEG Colo	NÚCLEO DE QUITO PRÍSIO CÓTOVA PROCUDADO DIRECTO PROCUDADO DIRECTO PROCUDADO PRECED PROCUPAZIVA POR PROCUDADO PRECED PROCUPAZIVA POR PROCUPAZIV			A NUCLEO DE QUITO C. Andrea Arcos ENFERMERA L. 0401539242  A AYCOSENF HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEOI	N N	1ARIA	DOLORES	b.	HCL	107.681
c. Si	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	1		d. FECHA: 25/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>		HS
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAL	JUSTIFICACIO	ŃČ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					_		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	1100					
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250	17	medicaiba	-				
ENTO	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100			-				
PROCEDIMIENTOS	ML COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO			-				
S PRO	PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO		**	-				
A OTROS	PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML	j						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	17	hidadación.					
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			1	Dunk			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN		,	<del>                                     </del>	100000			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
l _	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
	APOSITO ADESIVO (cm)							
Ŏ	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS	BIONECTOR							
5	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 7 PULG)  CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA							
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLÇA N LIGA G ENFERMER C.L:	ÚCLEO DE QUITO Abriela (Cero (). A CIVI NO DIRECTO 17 (1625875	Ĺ	LCA NÚCLEO DE QUITO  .cdo. Pablo Córdova  FERMERO CUIDADO DIRECTO			HOJA 3/4

**MARIA DOLORES** b. HCL **GALLEGOS LEON** 107.681 a. NOMBRE DE PACIENTE: **CIRUGIA ONCOLOGICA** d. FECHA: 25/08/2023 c. SERVICIO: HS **AM** PM e. DESCRIPCIÓN **JUSTIFICACIÓN JUSTIFICACIÓN** CANTIDAD CANTIDAD JUSTIFICACIÓN CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) **ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN** EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM ) EQUIPO DE 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 / Incliencion INCENTIVADOR RESPIRATORIO JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 CEFtraxong cefmaxcna JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 1 Cloruic depotosio JERINGA 20 ML, CON AGUJA ١ clonno de pologio JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA \_\_\_"/\_\_\_"/ VENDA DE GUATA \_\_\_ "/\_\_\_"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA \_\_\_"/\_\_\_"/ SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Artos ENFERMERA CI. 0401539242 FIRMA ENFERMERA SOLCA NÚCLED DE QUITO Loda, Gabridia Acero Q. EN ERMERA PLADO DIRECTO G.L.: 717525275 **RESPONSABLE** annoskuf **HOJA 4/4** 



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

a. NOMBRE DE PACIENTE: GA	ALLEGOS	LEON	M	IARIA DOLORES	HCL: 107.681		
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	1	FECHA	26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )	-						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	4/	limpieza perioneal			6	ίντος ίση	
GORRO DE ENFERMERA							
RRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 11. NITRILO	3/	eliminar diolesis drenujes.	3 /	Eliminos Dioresos	4/	M- Oioresu	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo covid 17 pck. y familiar				·	
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)		,					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Neda (	OCLEO DE CUITO Pablo Cárdova 10 CHBADC PRECTE 23-2014-2177679	L C	CA NÚCLEO DE QUITO do. Pablo (árdicia ERMERO CUIDADO DIPECTO D. 1023-2979-2122899 ULLL	Lio Cycs NSP	CA HÚCLEO DE QUITO  Candra Freman  The Cudado Liverto  Libro VII Folio 220 N° 809  MUMOSA (GI)  HOJA 1/2	



a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEO	N	MARIA D	OLORES	b. HCL	107.681	
c. SI	ERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGIO	CA		d. FECHA: 26/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,	HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
క	FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
5	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				. <u></u>			
ANTA	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							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ă	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ON CATÉT MIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ARINIZACI ABLE O SE	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
¥	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
≰	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	,						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCU	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
<u> </u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HOT	1	H6T	2		
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HOT	1	HGT	2		
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S.	A CA NÚCLED DE QUITO LEGO. Pablo Córdova ARRENESO "NORTO DESENTO LEGO "YOUR THEATTH THEATT	Lede	Núcleo de autro o. Pablo (órdova c. L. C. Lecto	Capita	THUSTON BY CANUCLEO DE QUITO CANUCLEO DE CONTRO HOJA 1/4	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	OS LEON MARIA DOLORES			b. HCL		107.681	
c. S	ERVICIQ:	CIR	UGIA ONCOLOGICA	\		d. FE	26/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
w ,		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000							
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500							
E ENF	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250	<i>F/</i>	Omie	<u> </u>				
TOS	ML							
MIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	Meropener		,	MEIOBERENI
OCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO				<u> </u>		-8-	In ord Reserve
OTROS PROCEDIMIENTOS	PARENTERAL 1000 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	-				·		
RA OI	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
	PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
VENO	PARENTERAL 5 % 250 ML						_	
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAVENOS	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					_		
Socue	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	AGUA INYECTABLE 10 ML			1	Dane			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL#		· <del>-</del>					
	APÓSITO 10 X 12				-			
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
S	APOSITO ADESIVO (cm)							
SITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA 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 (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #		<del></del>		·			
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LO	CA NUCLEO DE QUITO do. Pablo ("órdova nurse cuidase la Ecto 5, 1923-2019-2122629  DAND CONTRACTOR	] Aca	A NÚCLEO DE GUITO 0. Pablo Cordova MªC J. 6- 14 ECTO 1023-2019-2122629		Cryman	A HINNO VOLUMENTO DE QUITO DE QUITO DE QUITO DE QUITO Sandas Montas de Carlos de Proposo

. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEC	N .	MARIA [	OOLORES	b.	HCL	107.681
. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS
		USTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓN	CANTIDAL	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )			_			<u> </u>	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						<u> </u>	
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN			1/	Neropera			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				· ·			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						\	eibiche roand
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						<del>                                     </del>	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						İ	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		-				-	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1	LEFT I DXONG	<u> </u>	ž	muc brush
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	4	Hidrofacion-		-	·		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	tramal				7	+wwat
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	•						
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/							
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/			1			-	
			+				
		<del> </del>	-			<del>                                     </del>	
					<u> </u>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E COLC	A NUCLEO DE QUITO  O, Pablo Cordeva  O, Pablo Cordeva  O Cordeva	P	OCOA NÚCLEO DE QUITO FIEM. Pablo (órdora MERMEMINIMADO OMECTO FIE 1934 1919-2132628 PLLU DE		SOLUTION SOL	LCA NÚCLEO DE QUITO  C. Candra Thomas  Candra Thomas  Candra Thomas  Candra Thomas  Candra Thomas  Candra Thomas  HOJA 4/



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

a. NOMBRE DE PACIENTE: GA	LLEGOS	LEON	HCL: 107.681			
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	FECHA 27/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
SCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 11, NITRILO	3/	Medir diviresis	3/	Medir diviesis	4/	Hedir Divresio
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	Protocolo Coud 19.				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA Lic. P Enferm	P-CDAA-W- NÚCLEO DE QUIT: aola Carrera B FRACIMADO D'RECTL bro 16 Folio 76 N° 27	Lie.	n > 0   Ze CA NUCLEO DE QUITO Aurora Y. Medine 8. ENFERMERA Libro:15 Folin 140 N409		NUCLEO DE QUITO Frienda González A Friencia A 1:72190319A HO:0196 N 5068 HOJA 1/2



a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: , GALLEGOS		S LEON MARIA DOLORES				HCL	107.681
c. SI	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ICA	FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
: VÍA PI	LLAVE DE TRES VÍAS							
JQN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				_			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
САТЕТЕ	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE TRES VÍAS							
٧	JERINGAcc/cc/cc							
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN CATÉ	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL							
F 5	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
HEI	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		•					_
∀I	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
<u>Cocación i</u> Subcután	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		<u> </u>					
<u>5</u>	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
<u>+</u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	1	HET		CONTROL		7	tontol &
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)	7	1907	t	646910		2	gwara
RIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAG								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	9 (	SOLCA NÚCLEO DE OUT- LIC. POOIS CONTORS F ENFEMERA CUBADO DAGE F NSE. LONO 16 FOR JON-LEI	SOL	CA NUCLEO DE QUITO Aurora Y. Medina S. ENFERMERA Librario 140 M409			LCA NUCLEO DE QUITO de Fernanda González A. Entre Estables de Fodio: 1931-1951-1951 Fodio: 1951-1951-1951 HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEO	N M	ARIA [	OOLORES	b. I	HCL	107.681
c. SERVICIO:		CIR	UGIA ONCOLOGICA	\		d. FECHA:		27/08/2023
ŀ	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
3 s		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRÉCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			l.	M3 Regara		2	Kaopenem
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
\ OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
AS PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	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						٠.	
nos	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML		-					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML			ı	us volons		3	Dange
	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							
6	APOSITO ADESIVO (cm)							
NE S	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
TROS	BIONECTOR							
	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 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLC Lic.	A NUCLEO DE QUITO AUCOR Y. Medina S. ENFERMERA Libratis falio 140 M'409		SOLCANI Coda For TOOU	JCLEO DE QUITO Landa Goncales A. El Internation Transportation Transportation Transportation HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEC	ON .	MARIA I	OOLORES	b.	HCL	107.681		
SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA					d. FECHA: 27/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS		
	J	USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						<u> </u>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS						<u> </u>			
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		-			<del></del> -	<u> </u>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		<u> </u>				†	<del> </del>		
HOJA DE BISTURÍ #									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				Herosom.		3	Knoppnen - Ompose		
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	,	TMMAL				Z	Tronocol		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA"/"/									
VENDA DE GUATA "/"/_ (ALGODÓN)	-	<del> </del>							
VENDA ELÁSTICA"/"/			-			<del>                                     </del>			
	-								
	<del>                                     </del>	· · ·							
	<del>                                     </del>		-			-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SO.	LCA NUCLEO DE QUITO C. Aurora Y. Medina 5. ENFERMERA SPECIFICATOR 140 Nº409	SOLI Lic.	CA NUCLEO DE QUITO Aurora Y. Medina S. ENFERMERA ENFERMES			BOLCA NUCLEO DE QUITO CEDA FERMADA GONZALE A EN PERMADA A GLI 1721 1915 15 A FOLIO: 0185 N 5002  HOJA 4/		



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: GA	LLEGOS	EON		ARIA DOLORES	HCL:	107.681
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	4	FECHA	28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
C. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	M	120 Dennich				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>H</u> , NITRILO	/4	wedir diwesis	/ ५	media divvesis	3/	Reac Diagrals.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	7	protection and				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NÚC Loda. 94	CIPLED DE QUITO LONICA ROSAS ERMERA 123414114		SOLCA NUCLEO DE QUI: Lic. Jennyl Chicaiza ENFERMERA MSP: Libro 15 Falin 69 N° 2	Ligo.	HOJA 1/2



a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO		OS LEON MARIA DOLORES			b. HCL 107.681		
c. SI	ERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGIC	Α	d. I			28/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON [	ANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUJO SANGUÍNEO No							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						-	
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
<u>u</u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
	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 IMPLAI	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
ER VTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
EPARINIZACIÓN CATÉTER NTABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZAC VTABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Α̈́	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							
03	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	١	HGT				20	H6T
Ī	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT				21	нбт
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAC							-	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	50L <i>L</i>	CANÚCLEO DE QUÍTO CANÚCLEO DE QUÍTO CA. Monica Rusas ENFERMERA CI: 1723414114				Led	A NÚCLEO DE QUITO  D. Pablo Córdova  NEÑO CURDADO CIRECTO  DE 2122629  HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEO	N M	ARIA E	OOLORES	b.	HCL	107.681
c. Si	c. SERVIÇIO:		RUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		28/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	l		HS
w	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ИČ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIR. SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
NFERMI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	mungaters.					
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250		Trucio Gozelo					
IMIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						2	His pinen .
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							1410 4141
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
VER	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 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							
Soru	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML			1	9:(1)		3	Dlue
	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							
S	APOSITO ADESIVO (cm)							
ITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA 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 <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	80	LLOX PLOID LCA NUCLEO DE QUITO CCAA. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114	1	OLGA NUCLEO DE QUI. ic. Jenny Chicaiza ENFERMERA ENFERMERA		6.40	Núcleo de quito  , Pablo Córdonia  LEPO : IIIDADO CIRECTO  1023-2019-27-22628  HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEON MA		IARIA DOLORES		b. HCL		107.681
c. SERVICIO:	CIF	UGIA ONCOLOGICA	\	d. FE		CHA:	28/08/2023 * *
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM CANTIDAD JUSTIFICACIÓN			HS
	از	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			-				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			<del> </del>				
ELECTRODOS			-				
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		·					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	1	Caubio.					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							•
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ#							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1	Ruso.		2	Heropenen.
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	)	tramadol	1	Plool.		2+2	tramal tramed
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							omegenal
JERINGA DE 50							7119
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				<u>.</u>			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			<u> </u>				
VENDA DE GASA"/"/"/						-	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/							
	-		ļ				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lea	COCY he AND CLEO DE QUITO A NUCLEO DE QUITO (A. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114	Li	COMPUTED COLOR AUGUSTA / ENFERMERA P. Liber 15 Folio 50 M° 7		SOLCA L(do ENFERN REG	Núcleo de guito  Pablo Cárdova  Poblo Cárdova  EBO "HIDADC CRECTO  3023-2019-27 323  HOJA 4/4



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: GA	ALLEGOS	LEON	N	1ARIA DOLORES	HCL:	107.681
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	LOGICA			29/08/2023
- DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						·
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			2,	(wrocion		
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						,
guantes de examinación, talla <u>H</u> , nitrilo	4/	Boric Sabe Cambio Sabe M. Divresa	3/	71. Dioresis	4	plain dimens
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	Prolocalo Cand 19				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L.Cdd E.N	NUCLEO DE QUITO NUCLEO DE QUITO JESTCA ESTRADA PERMERA : 1726056714	sale	ARSCLEDDE QUITO 1. Johana Tigselema RNERA CÓDADO DIRECTO C1: 0503063257	SOLÇA Lic	NUCLEO DE QUITO Andrea Arcos INFERMERA 0401539242 HOJA 1/2



a. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO		S LEOI	S LEON MARIA DOLORES			b. HCL 107.681		
c. Si	ERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGIC	Α		d. FE	CHA:	29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	NČ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
ı	LLAVE DE TRES VÍAS							
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
N.	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							
1 7	JERINGAcc/cc/cc							
'ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
ACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ĭ ¥	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Alv	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							
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	1467	1	H67		1	HET
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)	ţ	HGT	1	H61		1	HET.
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CUR					•			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		7 Entrada CANUCLEO DE OUTO Ja. JESICA ESTRADA ELE TRADESTA	#OLCA Lcd EMFE	EXTECUTE DE QUITO d. Johana Tigselema RHERA CÓDADO DERECTO C1: 0503063257		_	MUCLEO DE QUITO ANGRETA O401539242 COSCUT HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	S LEO	S LEON MA		ARIA DOLORES		HCL	107.68-1
c. S	ERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA	4		d. FECHA:		29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
<u>~</u> ~		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON .	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//				·			
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
NFERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	Miucgo tei O					
S DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	7					ð	meropellili.
PROCEE	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							
/EN	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)							
1	AGUA INYECTABLE 10 ML			b	Dilvir Keroben	PMΩ	à	dilui moropeuuu
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				Υ.			•
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
1	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM		·					
S	APOSITO ADESIVO (cm)							
S	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
TROS	BIONECTOR							
ľ	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 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	so L	7 (; Had a LCA NÚCLEO DE OUTO CÁA. JESICA ÉSTRAJA ENFERMI. RA C.I.: 1728056714	SOLE Leda Enfer	NSTUCTED DE CUITO Johand Tigselena NERA CODADO DRECTO CI: 0503663757		C	MUCLEO DE QUITO  Andrea Arcos ENFERMERA L 0401339242
			=	L			TA.AT	Will HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	OS LEON MARIA DO			DOLORES		HCL-	107.681	
SERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGIC	A	<u></u>	d. F	ECHA:	29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM				HS	
e. DESCRIPCION	Jl	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	\ <u>\</u>	Baño				<u> </u>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	1	Baño						
ELECTRODOS	Í							
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)	`	Paracetamol	1/	Ondartica				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			11	Par Pratocole	`			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		<del></del>	1	- v I'W IOOK				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						<del> </del>		
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						<del> </del> -		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						3	INCITIFICACI	
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 <b>G</b> , <b>1</b> 1/4						4	Trailly mitalipring	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		-				<del> </del>		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			1 -			<b>†</b>		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	i							
VENDA DE GASA"/"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)						-		
VENDA ELÁSTICA"/"/			+ -			<del> </del>		
1_1_1			+					
			-			<del> </del>		
FIRMA ENFERMERA ***RESPONSABLE	SOL Lin	J GALICIA CANÚCLEO DE OUTO 10. JESÍCA ESTADA 1155 RIMERA 11758056714	SOLPA Lcda. EHFERN	STORMED DE OUTTO Johana Tigselma ERACÓDADO DRECTO 1: 0503063257		d	MUCIFO DE CUMO ANCIES ACOS NEERMERA . 0401539242 . HOJA 4/	



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: GA	LLEGOS I	.EON	М	ARIA DOLORES	HCL: 107.681		
c. SERVICIO:	CIRU	IGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
e. Description	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAO	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA AL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						•	
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						,	
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	7	Asso Perined	4/	BSED GERMERCY	4/	New Perind	
GORRO DE ENFERMERA							
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>T</u> , NITRILO	4/	Hedry Divies 1	3/	Madry Dioresi **	<b>4</b> /	H Diversi	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocologo CV 13					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M (L BOLLA Loda, ENFERN	NOTION DE CUITO Johana Tigsele ma ERA CORADO DIRECTO 1: 0003063257	SOLCA N	DENLE ÚCLEO DE QUITO MONICA ROSAS IFERMERA 1723414114	Lic	CANÚCLEO DE QUITO Cundra Fromaia Mona Cuidado Librardo Libra VII Fello 230 N° 209 TIH LIMICAL AT/2 HOJA 1/2	



a. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEG			OS LEON MARIA DOLORES				b. HCL 107.681		
c. SERVICIO:			CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 30/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM			HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ĎΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5 ₹	FLUJO SANGUÍNEO No/	ļ							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			_					
	LLAVE DE TRES VÍAS								
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
,	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
ANTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
САТЕ́ТЕ	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
CTIVACI	LLAVE DE TRES VÍAS								
Ř	JERINGAcc/cc								
CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					$\neg$			
IZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				-				
HEPARINIZAC	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 000 UI/ML 5ML								
HEF	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
ΊΑ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
π	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	٨	Her		µGT		`\	H6T	
нет	LANCETAS(ULTRA FINA)	7	H61	(	Her			HOT	
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
CURA									
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLENNOGIA DE QUITO Leda. Johana Tigstlema ENFERMENA CUIOADO DIRECTO CI: 0503663257		HIOXOLEO DE QUITO SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rosas ENFERMERA CU: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lia. Candra Humara Spiermera Cuidrate Minerate 1859: Litero VII Folio 230 N° 80B AHUM CICI B HOJA 1/4		

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	)S LEO	N N	IARIA C	OOLORES	b.	HCL	107.681	
c. SERVICIO:			RUGIA ONCOLOGICA	d.			d. FECHA: 30/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS	
¥ 5	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	NC	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000		/						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Para U: regloo						
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		1014 4.45						
MIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	meropeney.		2	MINO PERMON	
ROCEDI	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				meiopered.				
OTROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
A SA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 500 ML								
ENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML		,						
SOLUCIONES INTRAVENOSA	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						ኌ	agai mackann	
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL#							-	
╽╻	APÓSITO 10 X 12							-	
•	ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
S	APOSITO ADESIVO (cm)								
IIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							V	
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
ROS [	BIONECTOR								
5	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 7 PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLDANISTRO DE CUITO Leda. Johana Tigselema ENFERNERA CODADO DIRECTO CI: 0503663257	;	HICOOTICAL SOLCA NÚCLEO DE OUITO Leda, Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCAN  Lic. Ga  Extension  MSP: Libre	A CURIONA DE CUITO DE	

NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO	OS LEON MARIA			DLORES	b.	HCL	107.681	
SERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGIO	CA	4			30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS	
<del></del>	J	ustificación T	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	ļ					<b>-</b>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS		/						
EQUIPO DE INFUSIÓN	1	Para Hergeron						
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						1		
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			1					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			<del>-    </del>			1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			}	meropenou.		3	were brune	
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	Melodropromido.				2	majoriopar	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		Pit see Grantes	1 1				<u> </u>	
JERINGA DE 50		-						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				<del></del>				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				<del></del>				
VENDA DE GASA"/"/"/			+ +			1		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<u> </u>		<del>  </del> -	***		+		
			+	<del></del>		$\vdash$		
VENDA ELÁSTICA"/"/			-			igwdown		
	<b> </b>							
			_					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ou chino do ou ou ou oca de Johana Tigselema nfermena colloado directo ci: 05u3u63257	<b>\$0</b> L	CA NÚCLEO DE QUITO da Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		Sure Sure Miss	CA NÚCLEO DE QUITO C. Candas Fleunasa Caidas Diineto Clibro VII Folio 230 J. 309 CHÚINO XI FULL	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE: GA	ALLEGOS LEON MARIA DOLORES					107.681	
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	FECHA	31/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA H., NITRILO	4/	Medic diviens	4	Medin diviosis Medin drenoje	3/	Adic Diviesi?	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	/111/	Notowoo coidia					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NU Ecda. 5 ENF	ROSUS 18A F. ICLEO DE QUITO Monica Rosas FERMERA 1723414114  A	MROXMEL BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Núcleo DE QUITO Lora Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lie. Verênica Andrade R. ENFERMERA MAR: Libre 38 Paine 134 Nº309  HOJA 1		



a. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO		S LEON MARIA DOLORES				b. HCL		107.681
c. SERVICIO:			CIRUGIA ONCOLOGICA				CHA:	31/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
S	FLUJO SANGUÍNEO No//	<u> </u>						
IÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							-
R IM	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
ATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		·.					
ÓN DE (	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IM	LLAVE DE TRES VÍAS							
∀	JERINGAcc/cc							
ER YTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
υz	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZAC TABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML 5ML JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					·		
HE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							4.
/İA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
OCACIO SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
3	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	ı	H6T	1	HGT		1	нот
H	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	HGT	1	HGT		1	HOT
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								,
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			MIDICALEO DE QUITO  Leda: Monica Rosas  ENFERMERA CI: 1723414114  MIDICALEO DE QUIT  Leda: Monica Rosas  ENFERMERA CI: 1723414114		CA NÚCLEO DE QUITO da. Monica Rosas ENFERMERA	SOLCA NÚCLEO DE QUITO  Lic. Verénica Andrade R.  ENFERMERA  SE CIBRO 25 FOID 134 N°396  HOJA 1,		LCA NÚCLEO DE QUITO :- Verénica Andrade R. ENFERMERA

a. NOMBRE DE PACIENTE: GALLEGO		S LEON MARIA DOL			OLORES b. HCL			107.681
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		31/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
E S	CHANTES CHIRÁDGICOS #	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							,
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
VFERMI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			3/	compensación			
DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250			37	CUL YOYUNO.			
NTOS	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100					•••		
DIMIE	ML			) ,	meropenem			
SAS 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							
DSA S	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							mit Method
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					<del></del>		
	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		<del>.</del>					
	AGUJA ESPINAL#							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15,CM							
	APOSITO ADESIVO (cm)							
SITIM	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA · 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							
	(1 PULGX 7 PULG)  CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA  CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA			Mi	Localed			
	RESPONSABLE			Led	A NUCLEO DE QUITO (a. Monica Rosas ENFERMERA DI: 1723414114			
$ldsymbol{f L}$				1				HOJA 3/4

e. DESCRIPCIÓN  CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEME CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACH ELECTRODOS  EQUIPO DE INFUSIÓN  EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	BRAS)		AM IFICACIÓN			PM	d. Fl	CHA:	31/08/2023
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEME CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACH ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN		JUST				PM			110
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEME CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACH ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN		JUST	IFICACIÓN	1					HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACE ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN				- I CA	NTIDAD	JUSTIFICACIÓ	<u>N</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN	HO)	_						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<b>J</b> /	compensación	de		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	1								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSI 200 CM (+/- 10 CM )	ENSIBLE							-	
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						<u>-</u>			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1						-	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		$\dashv$		_					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN I	ВОМВА								
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX2	20cm	1							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		1			$\neg$				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			•			<del> </del>			
HOJA DE BISTURÍ #									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					\	meropeneu		2	MUTOPHIALL
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									/
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					)	elected to Pota	20.		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						<u> </u>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1/	permecubilizer u	na.		
JERINGA DE 50						1"			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN	VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA"/"/		1							
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGOE	DÓN)								
VENDA ELÁSTICA"/"/				-  -	_				
					$\dashv$				
				+					
		+		$\dashv$	-				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>			solo £c	Alicius les outo La núcleo de outo da Monica Rosas Enfermera CI: 1723414114			HOJA 4/4