

a. NOMBRE DE PACIENTE: CA	BRERA JIN	1ENEZ	MAI	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRL	CIRUGIA ONCOLOGICA				22/08/2023
- prespinción		AM		PM		HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPOAD	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						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)	<u> </u>					. <u></u>
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						. <u>-</u>
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA M. NITRILO	3 /	Firms,	3,	actual Divipan	K	Man Dunoris
HUMIDIFICADOR		_			ļ	
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	له انطاعتها (تانغزت)				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Ver EN	NOCLEO DE QUITO Ónica Andrado R. IFERMERA • 28 Pmo 134 N° 386		A NUCLEO DE QUITO Formula González A LO 1221001134 CO 1221001134 FORMULA DOS	EWER	A Núcleo de duito Galfield Acerd Q. Historioso decido El 1717525876 HOJA 1/2
<u> </u>	سرا			 и с	20	-7-

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CABRERA	JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO					HCL	222.534
c. SI	RVICIO: *	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FE	ECHA: 22/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPINACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
XCA XCA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					-		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		·· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	3/	/ บารเปล่ากลุ่น				a	meiOperom
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		,		- 			
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL S % 250 ML						1	
INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Š	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					Ī		
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		I					
Ì	AGUA INYECTABLE 10 ML						(J	meropenem
	AGUJA DE ASPÎRADO DE MEDULA ÔSEA 16 ĜA X 2.68 IN				1			•
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12				_			
 _	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Š.	POSITO ADESIVO (cm)				1			
١	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
E S	BIONECTOR				•			· -
l°	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 FLUXO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO N							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		CA NUCLEO DE OUTO NOTORIES ANDROS R ENFERMENA LANG 25 FUTO 134 H-306				stor Exc gar	LCA HUCLE CINE OUITO GA. Gabru'll Neeto Q. EMERA DEBAGO DESCTO GA.: 717525876 MOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA	IMENEZ MARIA DEL ROSARIO			ь. HCL		222.534	
ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLO	SICA		d. FI	CHA:	22/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS
C. DESCRIPCION		USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ĎΝ	CAMPBAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						1	
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN	-	<u> </u>	_ _		·		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)		_			·		
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)					- "		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		· · ·					_
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA		<u> </u>					•
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm				,		 -	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						<u> </u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	บหมองอาจส				2	meropenem
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		<u> </u>		 			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			_				<u> </u>
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50					•		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				•			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/"/			_ _				
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					-	_	
VENDA ELÁSTICA"/"/							
							···
			1 1	i		-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	b ₀ 4V	DICA HUCLEO DE CUTTO I brisnica Andrada R. EMPERIMERA INCOMPANIA 134 M338				sorès Erde Borès	NUCLES DE CANTO Galoré a Reeto Q. Galoría Domesto D. 1777525678 HOJA 4/



a. NOMBRE DE PACIENTE: CAB	RERA JIN	IENEZ	MAF	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRL	JGIA ONCOLO	OGICA		FECHA	21/08/2023
- DESCRIPCIÓN		AM		PM		нѕ
e. DESCRIPCIÓN	CANTIGAD	JUSTIFICACIÓN	САНТИВАВ	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		_				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						9
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)	_					
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 🧘 NITRILO	1/	Steam Duncin	3/	6/1mmar	3	censi(lorine)
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLOAI	RICED DE CUTTO Andrea Arcos NFERMERA OMO15 19242		NUCLEO DE QUITO Andrea Arcos NERMERA 0401539242 AATCALUIT	1 1	SOLCA MURITORY OUTD LIC. Janeth Ortega II. NIT 1927 RA C.E. 1722, 22/134 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: CA	ABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO					222.534
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	GICA	\	FECHA	21/08/2023
- DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN	GAOTHAS	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES				_		
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N9S						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)	1/	Redeceson De Prino	<u> </u>			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA	, /	Recolection reciduos aganicos				
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					1	
TRAJÉ DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
				-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLO	EMUCLED DE QUITO Andrea Arcos ENTERMERA . 0.4015-32742				HO14 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA			JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO				HCL	222.534
c. SI	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA		<u>-</u>	d. FECHA:		21/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<u>გ</u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO No	1/	cauatizar via					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS	1/	ciravito cenaclo					·· -
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/	fijar ula .					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)		17		<u> </u>	_		
L	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					-		
	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPLANT	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	-						
QN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ľ	JERINGAcc/cc							
TES ATABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ON CATÉ IMINIPA	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
AXIMIZAC SUE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML SML							
Ų	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
\$	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)						-	
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)				_			
KURDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HEMBA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %		•		_			
ð								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA MUCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 AARTS (LIFF)					HOJA 1/4

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		IIMENEZ MARIA DEL ROSARIO				HCL	222.534
c, Ş	ERVICIO:	CIF	UGIA ONCOLOGICA	١.		d. FE	CHA:	21/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		HS
× ~	I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
A\$ 10.38	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
Ş,	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		-					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				_			
30 50	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							-
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	11	meropullul.				2	Magonam .
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	·						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
ARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
ENG	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVENC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		·			,		- · · · · ·
CONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Socu	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML	7	diluir				2	Adux
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN			_				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL N	_						
	APÓSITO 10 X 12							
	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ş	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
800	BIONECTOR							
9	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	مانا	NUCLEO DE QUITO . Andrea Arcos INFERMERA				10	· .
	RESPONSABLE	d	A AYUSUUF					SOLCA NUCLEO DE OUTO Lic. Janeth Ortega 1 NI 1 KM1 14A C 1 1722772534 HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA	JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO					b. HCL 222.5		
SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA					d. FECHA: 21/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS	
	1	USTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIO		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				parabajur a T		├─- ┤		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			<u> </u>	para bajar a	TAC			
ELECTRODOS							· 	
EQUIPO DE INFUSIÓN	1	mercouleu IV ·						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							. <u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	_	<u></u>						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
EQUIPO DE VENOCUSIS. 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		<u> </u>						
GUANTES QUIRÙRGICOS # 7,5				·•·				
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	weloberan		•		2	Hawpe nem	
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 SO								
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					•			
VENDA DE GASA"/"/		<u> </u>	1					
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)		<u> </u>		_				
VENDA ELÁSTICA"/"/								
ACIDOS GRASOS FRASCOS			_	-				
APOSITO ADHESIVO (cm)	_							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	sx	A ATTOSULT	٥	ANUCLEO DE QUITO Andrea Arcos Enriermerra 1. 0401539242		Sorce Circ.	Nucleo DE QUITO Fanoth Ortega 	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRERA JIN	MENEZ	МА	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534	
c. SERVICIO:	CIRU	CIRUGIA ONCOLOGICA				23/08/2023	
- prominción	T	AM		PM	 	HS	
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 M	ı						
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	10/	Cubin heridu	30,	(0700)	;		
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA	4/	Medii divimi)	3 / <u>A</u>	Megii ginieziy	4	11col Diversion	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR) ,/	Prohows couda					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)			-				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leafe.	Tiolen (U) Enf HOCLED DE CUITO GUILLINO FINITION HYPERINE NO 1122/201622 1122/201622 1122/201622	SOLO Lic.	Profe Correrathy A NUCLEO DE QUITO Paola Carrera B. DEFENDENTE TRANSCO	sch.	CA MICKEO ON OUNTO a. Cristian Uchos A, MILINO CUDADO DIMENO 1.1: 820236566 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO			b. HCL		222.534	
c. SE	RVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023
ţ	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
.		(AMIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	ÌΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SECRECIONES SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
ASPIRU	CÁNULA DE SUCCIÓN #					i		
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							- -
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							· · · ·
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				,			
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/	Meropenem	1/	mooron		1+1	Mars penen
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				-]	
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Š	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
S INTR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML	:						
×	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				<u> </u>			
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		<u> </u>			i		
	AGUA INYECTABLE 10 ML	L	dilait	L 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		_					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM		·					
	APOSITO ADESTVO (cm)							
Tiv	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					-		
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
TROS	BIONECTOR							
0	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM				-			
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm x 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		CANULE DE QUETO LA CONTROL DE CON	30t (Paola Carrera B.			LEA MELET DE OUTO do. Cristian Orhod A. PRIMENO LUDAZO DIRECTIO C.I.: 02023595EE

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		IMENEZ MARIA DEL ROSAR			b. HCL		222.534
. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023 🕳
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS
		USTIFICACIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIO	<u>NC</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	9	Mondon				 	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	Cirusto Caral	ļ				_
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 10cm×20cm				_			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	-		10	Wiocicin			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			1	Mover			
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						2	חייחיק בוז עק
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		<u> </u>	 				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			 .	<u>-</u> .			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					_		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/"/							
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/				·			
Fixomul			SOCT	Conorco			
Apasito observente			7	<u> රාලගත</u>			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BELLEANUELEO DE CUSTO LOSO, GUELETO DE CUSTO LOSO, GUELETO PROTECIO EN 1724701047 REO. 1013-2019-2063234	OLONG IN PAR INCOME INC				LEA NOCI TO OF CUIPO do Cristur (1. Henro cuita



a. NOMBRE DE PACIENTE: CAI	BRERA JI	MENEZ	MA	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRU	CIRUGIA ONCOLOGICA				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					i	
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 14, NITRILO	8 /	ionhai Diuzsis	3/	Control Duress	भ	Medic divisors
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	x /	र्वाच्छा वाकानार्वा				-
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)			- -			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Uc	A MUCLEO DE QUITO - Andrea Arcos ENFERMERA I. 0401539242 - ACCOSLUT		CANUCLEO DE QUITO LC. Andrea Arcos ENFERMERA CL. 0401539242 A. AYCCSLCUT	SOLCA Lic. As	NUCLEO DE QUITO FORS Y. Median S. IFERMERA — HO15 Folio 140 May A) HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO			b. HCL		222.534
c. SI	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA		d.			24/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓ	ÒN	FAMT-GAD	JUSTIFICACIÓN
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO. 20	1-	caualisar da .					
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS	<i>11</i>	Circuito cenado:					
ió NÓ:	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		fijar vla					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
٦	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					_		
ı,	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTER IMP	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ĢN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS					•		
₹	JERINGAcc/cc/cc				-			
EM	GUANTES QUIRÚRGICOS #//					•	·	
NIZACIÓN CATÉTER LE O SEMBNAPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
AMMIZACI FABRE D SI	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
¥ 3	5 000 UI/ML 5ML JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
_ ≱	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				<u>-</u>			
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE/	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
Š	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					•		
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
ğ								
	FIRMA ENFERMERA		CA NUCLEO DE QUITO La Andrea Arcos ENFERMERA					;
1	RESPONSABLE	ŀ	CL 040153924Z					
		Δ	arcosleuf	1			1	HOJA 1/4

a. N	OMBREDE PACIENTE: CABRERA	JIMEN	IEZ MA	RIA DE	L ROSARIO	b.	HCL	222.534
c. SERVICIO:			RUGIA ONCOLOGICA		<u>-</u>	d. FECHA:		24/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
H	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SPIRACIÓN DE SÉCIRCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRACIÓN DE SÉCIECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN N							
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				•			
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
70 PE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	4/	meropatieni.			-	a	macoalau.
PROCE	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 S % 500 ML	·						.
×	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL S % 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							
Soc	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	Olwin
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							1/100
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		-					
	AGUJA ESPINAL #				<u>-</u>			
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
	APOSITO ADESIVO (cm)							
ITING	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVO	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 PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u></u>		
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			\square				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	sc	DICA NUCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242				Lie	LGA MUCLEO DE QUITO AUTORS V. Maclans S. ENFERMERA Libro 15 Folio 149 M'409
<u></u>	······································	L	A Arcosteuf.				βH	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		IEZ MA	RIA DE	L ROSARIO	b. HCL		222.534
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
	J	USTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON_	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRÓDOS				<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)							Ì
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					_		•
GASA DE EMULSION DE PETROLATÓ 10cm×20cm		· 					-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				•			
GUANTES QUIRÙRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		meropeusu.				2	משרה ליה אשר
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 SO A 60 ML (GUYON)		<u> </u>					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					•		_
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/"/	···						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/			\vdash	<u> </u>			
			\vdash	_			
			$\vdash \vdash$				
-					_		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA MUCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. ANCOSCUT				SOLC. Lie. A	G L P// A NUCLEO DE QUITO LITOTRI V. Mediana S. NF ERMERA. NF ERMERA. NF ERMERA. NF ERMERA. NF ERMERA. NF ERMERA.



a. NOMBRE DE PACIENTÉ: CAB	RERA JIN	1ENEZ	MARIA DEL ROSARIO			222.534
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	NCOLOGICA			25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		НS
e. DESCRIPCION	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIGAD	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						
EUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (EABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6/	Grocia	12	Westign		
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)			,			
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA H., NITRILO	4/	Burio cambio Sabri H Divressi	3	H. Droresi	31	Control Diviesir
HUMIDIFICADOR	-					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	7	Protocolo coud 15				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLÇA W Ledu. G. Enfember C.L.:	agrico de curro di de la Acero ().	son Car Cur V· (1	A. CAMOGLEO DE QUITO da. Gabriela Acero (). DIMERA CUBIDO DIMECTO G. 1777-25875 G. Recrolen .	Lie	A MUCLEO DE QUITO L'Andrea Artos ENFERMERA L 0401539242 AMINATH HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA J		JIMEN	EZ MAI	IMENEZ MARIA DEL ROSARIO			HCL	222.534
⊢ —	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA			d. FE	ECHA:	25/08/2023
-	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
<u> </u>		CANUDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	Й	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPRIACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
\$ 55 5	CÁNULA DE SUCCIÓN#			'				
ERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							-
30 50	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	17	Меторепет — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
PROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		, <u> </u>		<u> </u>			
OTROS (CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				<u> </u>			
S PARA (CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML			j				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 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	١, 7	meropenem.				a	ctituir narcpenau
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							X-14-10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
_	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							<u> </u>
	APOSITO ADESIVO (cm)							
NO.	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				-			
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							-
ROS (BIONECTOR	 		 				-
٥	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM				<u> </u>			
	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		LEA NUCLES DE OURTO LA. Gabriels Metro O. BRILLIA PALDO DIRECTO C.L.: 1 1/221876				l ide	A NUCLEO DE QUITO C. Andrea Arcos ENFERMERA CL. 0401539242 ATUMOLE HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA J		IIMENEZ MARIA DEL ROSARIO			b. HCL		222.534	
c. St	RVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA:		25/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
		JĮ	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
	ELECTRODOS				·———-			
	EQUIPO DE INFUSIÓN	1/	an 72 horas					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		-					ï
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)		_					
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				_			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
	FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				<u>. </u>			
	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	werebenew				£	machannan
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				·			
	JÉRINGA 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 TEHDOS EXTRA FINO							
	VENDA DE GASA"/"/	-		-				
	VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)							
	VENDA ELÁSTICA"/"/	_						
		_	·					
					_			
		_	·		_			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		R.C.A. HUGI E Q DE OURTO LLE Gabrier Acero Q. Emilia dicado Descrio C.E. 1 (1722/2015				50	LCA NUCLEO DE QUITO LIC. ANDREA PICOS ENFERMERA CL 0401539242 A.HITLDICUL HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE: CAE	BRERA JIN	/IENEZ	MA	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CYNTHDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)		. =				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)				_		
GORRO DE ENFERMERA						
RRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 🗘 , NITRILO	4/	sledis Divieses	3/	Andre Dioresi!	4	H Diores
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	-					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	1/	Roborologo CV 19				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EOLOGA FÓDUM	NUCLEO DE QUITO minda Gracida A pre companya	Lide.	Halles on ource Pable Condons 90 Capado cancos 121 2014-2122429	92. Ca	CLEO DE QUITO STANDARDAS VETORO 230 N° 800 SHELLYNO SAL DE HOJA 1/2

a. N	. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO				HCL	222.534
c. S	ERVICIO:	CII	RUGIA ONCOLOGICA	\ <u> </u>		d. FI	ECHA:	26/08/2023
-	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
¥	I	CAHTEDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIO	<u>N</u>	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			<u> </u>				
ASPHEL	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000					•		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		,.					
=	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250							
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 200	1/		-			à	mesopemen
É	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO	 	Y'eroponem					<u> </u>
8	PARENTERAL 1000 ML				- <u> </u>			
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
ARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % SOD ML				-			
ENC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 250 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
NTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAVEND	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Soluc	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML					-		
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			\vdash				
	AGUA INYECTABLE 10 ML	1	Diuit	i			2	grim more brown
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68	,						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL N							
	APÓSITO 10 X 12				<u> </u>			
	APÓSITO HIDROCOLIOD€ 15 CM X 15 CM							
۰	APOSITO ADESIVO (cm)							
Š	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		-					
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							_
I SO	BIONECTOR		-					
٥	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)		- , <u></u> ,					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				<u>.</u>			
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					_		 -
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		CA NUCLEO DE QUITO LA FORMACIÓN GONCIÁNE A CONTRACTOR DE CONTRACTOR CONTRACTOR DE CONTRACTOR				SOL	T KUNT XI I CO A NUCLEO DE ONTO Caralas Florenzas Caralas Liberto Libero VI Folio 236 N° 888 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA	JIMEN	EZ N	ARIA DEI	ROSARIO	þ.	HCL	222.534
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		CA	Δ.			26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	jį	JSTIFICACIÓN	СМИТЕЛЕ	JUSTIFICACIO	<u>N</u>	CANTIGAL	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							· · <u></u> · · ·
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					•		
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			1-1	-		 	
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	Keispenem				2	winchnow
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	i						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA S ML, 21 G, 1 1/2						1	•
JERINGA DE SO						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 "/"/ (ALGODÓN)	-					1	
VENDA ELÁSTICA"/"/				-			
	-						
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_	·			
	 	 	1			1	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA HUCLEO DE QUITO Leda Fernanda González A ENTE E MANGE SA TODULIDAT			-	SOL	HELPITCA CONTROL A HUCLEO DE QUITO Condo Tronocos Esta VI FORO 130 H° 863 HOJA 4/-



a. NOMBRE DE PACIENTE: CAB	RERA JIN	AENEZ	MAF	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA		FECHA	27/08/2023
o peconoción		AM		PM		HS
e. DESCRIPCIÓN	CAMTHOAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	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				_		
OCHILLA 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 [7], NITRILO	3/	Medir dwresis	3/	Medir diuresis	2	Aedre Diuresia
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	Protocolo Condia				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	-					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Pa	P. CONSEM- NICLEO DE OUTO IOLA CATTERA B. INCUIDADO D'AFCIC TO TA FALO AS V. T.	Lie,	TI = 1) WA QU' CA NÚCLEO DE OUTO Aurora Y. Medina S. ENFERMERA Libraris Faire 140 Nº609	F6Out	CLEO DE QUITO anda Goncilles A Principal A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CABRERA	JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO			b. HCL 222.534			
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA			d. FE	FECHA: 27/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>		HS
ي ق	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	אכ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CÁNULA DE SUCCIÓN #							
\$ 3	CÁNULA DE SUCCIÓN III							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 : ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	-						
ដ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							_
OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						2	Heopener
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 500 ML							
Û	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							
SOC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		-					
	AGUA INYECTABLE 10 ML	!					2	Diluit
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68		·					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
l	ΑΡΌSΙΤΟ 10 Χ 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
	APOSITO ADESIVO (cm)				<u> </u>			
OVIE	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
DTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
TROS	BIONECTOR							
ľ	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT (DENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE {1 PULGX 7 PULG}							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO (1)							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
$ldsymbol{f eta}$	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA							COL CA NUCLEO DE QUEB Lode Formatio González A El Descrito González A El Descrito de A
	RESPONSABLE						F60	HOJA 3/4

•

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA J		IMENEZ MARIA DEL ROSARIO			b. HCL		222.534
c. SERVICIO:	CIF	CIRUGIA ONCOLOGICA					27/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
· · ·	J	USTIFICACIÓN T	CAMTIDAD.	JUSTIFICACIO	N	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				<u>.</u>			
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				ı			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		•					
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmx20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							_
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #						<u> </u>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	ļ		<u> </u>			<u> </u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	'	HETO bourgas,	lacksquare	·		2	Kengerian
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 SO							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				-			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA							
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Garage Cara	ore whose was the day of the day of the day of the day commended the day of t					CA MUCLEO DE OSITO Fernanda González A Transmit de polit es a Felici Transmit de la Felici Transmit de la
-	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	L			102	HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE: CAB	RERA JIN	MENEZ	MAR	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRL	JGIA ONCOLO	OGICA		FECHA	28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
C. DESCRIVETOR	GAOMMAS	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUÁ 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)	12	CHECIPA				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_14_, NITRILO	74	medir divesis	7 ~	rmedir divresis	3 ,	PERL DIVINGS
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	Λ	emotoccien conid				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda V	CLEO DE SUITO LUNICA ROSAS LERMENA 1723414114	80).	MICEO IA MICEO DE OUTO 16. Monica Rossa ENFERMERA CI: 1723414114	Lido.	Table (érdeta 12/10 pa surre 12/2019 21/2021 HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO				Ь. HCL 222.534		
c. Si	RVICIO:	CIR	RUGIA ONCOLOGICA	١.		d. FE	СНА:	28/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTITIOAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓ			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO//	CARROAD	JOSTIFICACION	COMBAD	JUSTIFICACIO	N.	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
3Q NO:	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							····
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTÉ I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				-			
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					_		
lE	AGUJA DÉ HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ş	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						•	
JON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc/cc							•
TER UNTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ZACIÓN CÁTÉTER O SEMIIMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
NY	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML SML							
	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)							
SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ខ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
¥	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ENTO	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5//	L	/ 					
силлося реневол	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
ST.	Aposib absorvente	1	anución henda.		<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	#0 1	ULOXIAL LLA NICLEO DE AOTTO LA A. Honica Rusas ENFERMERA CI: 1723414114					HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CABRERA	JIMEN	JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO				HCL	222.534
ی.ه	ERVICIO:	CIF	IUGIA ONCOLOGICA			d. FE	CHA:	28/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	4		HS
2 2	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIGAD	JUSTIFICACIO)N	CANTERAD	JUSTIFICACIÓN
ASPINACIÓN DE SECRECIONES			_					<u> </u>
§ §	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				-			
OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1/	mero peneu.				г	Heroperes
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % SOO ML							
P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
HONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Sec	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				· . —			 -
Г	AGUIA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML						2	Heropevers
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				_			1 42.01
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL#		-					
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
8	APOSITO ADESIVO (cm)	60 ′	curación henda.					
STE	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
DTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
SE	BIONECTOR							
ľ	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	eolo Lo	(Coccado) Amboleo de guno La Alonica Rosses Empermena				60	ca Mocure de QUITO fo. Parisono fordota misso crisco hescro 1922 pro 19-21 24 25 25 CT NU CO
			CI: 1723414114				1	HOJA 3/4

3. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA	JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO			. ROSARIO	b. HCL		222.534
c. SERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLO	OGICA	·	d. FECHA:		28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
e. Description	JL	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICAC	IÓN	CANTIDAG	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		· · · • • •					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN			į .				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	:			•			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL			···			1	
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)	melopenem				2	Hergneres
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				_			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/		· ·					
VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN)		,					
VENDA ELÁSTICA"/"/				-			
							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		EOLEA NUCLEO DE OUTO Leda : Monica Russas ENFERMERA CI: 1723414114				P	LEA NOCLEO DE GUITO (do. Pablo (órdova remero monto emecro go. 1073/7419-2127829) (6 Ulipai



a. NOMBRE DE PACIENTE: CAB	RERA JIN	IENEZ	MAI	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRL	JGIA ONCOLO	OGICA	·	FECHA	29/08/2023
- Dreeningián		AM		PM	İ	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)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						·
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_K_, NITRILO	4 /	Combio Sala H Dives	3/	M Dionesia	43	hidir drivesis
HUMIDIFICADOR				T.		
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	١/	Protocodo Courid 19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ecida.	C C L & d Q UCLEO DE OUTO JESICA L'ESTRAJA ESTRAPENA 1726016714	l La	CANÚCLEO DE COITO da. Jesta Estraja ENFERMERA C.I.; 1726054714	List. A EM CL. C	CTHIIF HOJA 1/2

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		IMENEZ MARIA DEL ROSARIO			b. HCL		222.534
c. Si	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA			d. FECHA;		29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
<u> </u>		CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTHDAG	JUSTIFICACIO	NC	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #		;					
A Ja	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MHENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						a	michenni
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							·
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 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							
COONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SÓL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Sot	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						l	
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68							
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUIA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
S	APOSITO ADESIVO (cm)							
١Ş	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
Ş	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 FLUIO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						1 12	A MUCLEO DE CHAME L. Angoré Angos ENFERMERA L. 0401529242
	RESPUNSABLE	1					A:A	TOSLUT HULKON

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABR		JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO			L ROSARIO	b. HCL		222,534 . 🛫	
. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FI		CHA:	29/08/2023		
e. DESCRIPCIÓI	N	AM			PM			HS	
<u> </u>		J	USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIBAL	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	_								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	SA (MACHO)								
ELECTRODOS	_			_					
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				İ					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOME	BA 264 CM			_					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOME 200 CM (+/- 10 CM)	BA FOTOSENSIBLE					•			
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+	-/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOME	BA CASETE				-				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTER	AL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENT	ERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	O 10cmX20cm				_		-		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				!					
HOJA DE BISTURÍ#						·			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								_	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					• •		8	muniperial.	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	3			_					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							<u> </u>		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					-				
JERINGA DE SO									
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER	APIA (SIN VÁLVULA)		-						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	FINO				•				
VENDA DE GASA"/"/	."/								
VENDA DE GUATA "/"/	/ (ALGODÓN)								
VENDA ELÁSTICA"/"/	_"/								
								_	
			-		· •· · · · •				
FIRMA ENFERN RESPONSAB							Liki. Ci.	MUCLEO DE CRUTTO Andrew Arcos Anten Arcos Anten RA . 04015-29242	
							HHU	HUIT HOIA 4/	



a. NOMBRE DE PACIENTE: CAB	RERA JIM	MENEZ	MAI	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRL	CIRUGIA ONCOLOGICA				30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	_	AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CAMPINAD	JUSTIFICACIÓN	CAMMOAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPOAD	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						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			1/	tomade coltivo do hecido		
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
OE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO	4.	Hedir Divices 9	J,	dedri Diores' +	1	H. Diwes.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2-	Protocologe CV13 1 famili'or				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ecd.	H. ROS S MOCLEO DE OUTO MONICA POSAS INFERMERA 1: 1723414114	SOLC. Crá	ANUCLEO DE QUITO A MUCLEO DE QUITO A Monica Rocas ENPERMERA CI. 1723414114	800	NUCLEO DE QUITO Candas Frencas and Guidado Schardo April 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a: N	OMBŘE DE PACIENTE: CABRERA	JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO				b. HCL		222.534
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGIO	:A		d. FE	CHA:	30/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		АМ		PM		_	HS
╙		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTROAD	JUSTIFICACIO	ÓΝ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALÉTAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO 724/_			4/			_	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS			١,				
30 NQ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1/		Ī		
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				-			
ľ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				-			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				 -			
Z	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							-
MP.	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
Artte.	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		_		<u> </u>			
Ş DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS		· ·					
₹	JERINGACC/CC/CC							
TABLE.	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ZACIÓN CATÉTER O SEMMAPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
150	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML					_		
Ì	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
.≨	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO		·					
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNGA	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)		 					
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	H61	1	Wat		1	H67
Ĕ	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	H61		K6+		1	H6T
VORUN	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
ð			•			_		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	eori Ledi gues	CONSESS OR CUPTO 1. Johana Tigszlema Mena Conno Descro C1: 9343643237	SOLCA Leda	HICOLONAL NUCLEO DE OUTTO Morics Rusas NFERMERA 1723414110		100 d	NÚCLEO DE CUMO Foredos Francos La Cantada Directo La Cantada Directo La Cantada Directo La Cantada Directo La Cantada Directo HOJA 1/4

a.'N	a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA		EZ MAI	JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO				222.534
c. Şi	RVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA			d. FE	CHA:	30/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
<u> </u>	 	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	N	CAHTIBAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPRA.	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					-		
OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Hercom	1/	wor hinda.		J	мтерысы
PROCEL	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		7					
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
\$	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	4	Dilur Headon.				2	com merchinan
[AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		. <u>-</u>					
	AGUIA ESPINAL N							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
~	APOSITO ADESIVO (cm)							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ITNO	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 PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)		-					
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	l Cella	TOSIÓN DE CUMO JOÉNES TIGALEMS MENA CÓCHADO DIRECTO CI: 8593661257	904	CA NÚCLEO DE OUTO da. Monica Rusas ENFERMERA CI: 1723414114			CAMPLETO DE OUNTO Claractes Messages Libro Visione 220 nº 809 HUMO YOU GO HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA I		IIMENEZ MAR			RIA DEL ROSARIO			222.534
c. SERVICIO:			UGIA ONCOLOGICA				CHA:	30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM			HS
	 -	JL	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (H		_						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (N	AACHO)	_	/					
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN	/	11	Par Pratocola					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 26	4 CM		_		, -		i	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM)	TOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-100	EM)				•			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	SETE	Ì						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					_			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		一	·					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	SIN BOMBA	┪			<u> </u>			
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10	cmX20cm	\dashv		 				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	-	┪						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		╗	 					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		ヿ	· <u> </u>					
HOJA DE BISTURÍ #								·
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	/	1	Herspora			_	¥	wite bringi
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								"
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	į							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					-			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
JERINGA DE 50		ヿ			-			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		\neg						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	(SIN VÁLVULA)	寸				_		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO)							_
VENDA DE GASA"/"/"/		┪						
VENDA DE GUATA "/"/"/ (A	LGODÓN)				<u></u>			
VENDA ELÁSTICA"/"/		7	<u> </u>					
		\dashv					_	
<u> </u>		\dashv						
		\dashv	<u></u>					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLGA EDD. BODE OUTTO L (Ja. Johna Tigselens ENFEMERA CÓDADO DIRECTO CI: 6303663251					SOCIAL	HUNG CAN EAST MINICLEO DE CUMO Completo Memoras mo Contacto Schools mo Variant sur 100 1 HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE: CAB	RERA JIN	MENEZ	MAI	RIA DEL ROSARIO	HCL:	222.534
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	31/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	<u> </u>	PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)			 			
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 🔼 , NITRILO	4/	Medic divinis	3	Medin Division	3	Hedis Dioresis
HUMIDIFICADOR		/				
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	17	urbinas desotal				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLGA N <i>Ecdu</i> . En	Rosus I (Af- vigueo de curto Monica Rosas Fermera 1723414114	#OLC	A NUCLEO DE QUITO LA NUCLEO DE QUITO LA MAINTE ROSAS REPERMERA CI: 1723414114	Lie. /	Y O O L PA A NULLEU DE QUITO Burora Y. Medina 8. INFERMERA Libro:15 Folio 140 Mass HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA			JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO			b. HCL		222.534
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 31/08/2023		31/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM				нѕ
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIGAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS					_		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				<u> </u>			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
щ	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 #//				•			
ON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
•	JERINGAcc/cc/cc		<u>-</u>					
TEN AVTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JÓN CATÉTE FAIRMAPLAN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PAISHIZAC ITABLE O S	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML 5ML							
	VERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1	HGT	1	H6T	-		WHTIGI
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)	1	H6T	,	H6T		,	Guento
ENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HENDA	CLÓRURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
8								· ·
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		M KOJOT E P BOLCA HUCLEO DE QUITO Erde, MONTE ROSAS BINERRIBERA CI: 1723414114		M LOSALA BOLCA NUCLEO DE GUITO Ceda. Monicu Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOUCA NUMBER OF THE PROPERTY OF LIBERTS FORD 140 1740		

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA JIN		HMEN	ENEZ MARIA DEL ROSARIO			b. HCL		222.534
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA;		31/08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM	PM				HS
* ~		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAATHDAD	JUSTIFICACIO	NC	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPINACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		·					
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	-				-		
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MAIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			3/	meropeneu		2	No hopo por
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							
٩	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAVE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Social	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
•	AGUA INYECTABLE 10 ML				<u> </u>		2	niwin
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN		·					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				_			
	AGUJA ESPINAL II				_			
	ΑΡΌSΙΤΟ 10 X 12							-
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Š	APOSITO ADESIVO (cm)							
) E	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
DTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				•			
Ş	BIONECTOR					-		
٩	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM		···· <u>-</u>					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	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 FLUIO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA				M LOXA IAI SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda, Monica Rosas			A TOO 16 A SOLCA NUCLEO DE CNATO Loc. Aurora Y. Medine St	
RESPONSABLE				ENFERMERA CI: 1723414114		•	ENFERMERA upo: Libro:15 Folio 140 Nº 469 HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO b. HCL 222.534								
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							222.534	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGI				ECHA:	31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	JUSTIFICACIÓN		PM CANTOAD JUSTIFICAC			CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	 			+		1. 1		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	 	 		1		╅		
ELECTRODOS	 			-		╫		
EQUIPO DE INFUSIÓN	 			+		┿╼┤		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			 -	+		+ -	··	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	┢				 -	╅┈╌╏		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)	-			 -				
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)						† †		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	\vdash	1				1 1		
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	\vdash			 	•	1 1		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	 	 	-	 		+ -		
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA	 	 		+		+		
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm	\vdash	 	 			╁		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	├─			+	·-	╁╌┪		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	\vdash	 				† †		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	 	 		1		 	-	
HOJA DE BISTURÍ #						1 1		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				1		1 1		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		<u> </u>	1	meroper	رويد	2	M=1000-00	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				1				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						1		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				† - -				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				 		1 1		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	 					 		
JERINGA DE 50	 							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				 		 		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	 			 		1		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	 	 		+		╂╼		
VENDA DE GASA"/"/	 - -	-		 - -		+		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)				 		+		
VENDA ELÁSTICA"/"/	_		 	+		╂ ~ ┤		
///		 		+		╂		
	 	 		 		╂		
	-	 		 	<u> </u>	+		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			BOLCAMICLES DE QUITO LOS Monto Rosas Enfembera GI: 1723414114		gasarr A	A TIP O I MO		