
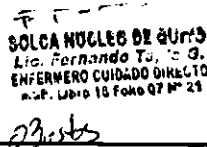





## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

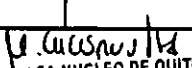
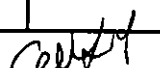
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		18/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
 CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRIL	8+3	Manejo del control de riesgos.							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	12	Control Covid 19							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Fernando Tu, C. G. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO Méd. Libro 18 Folio 97 N° 29								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )		2	1						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )		2	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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		COLCA NÚCLEO DE QUIMIO L.c. Fernando To. - 3. ENFERMERO CUIDADO DIALECTO M.P. Libro 16 Folio 07 N° 25							



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.: 267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA 17/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
BOCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRIL	3 <sup>+</sup>	Control deuresis	3	Medir diuresis	4	Manejo del Control deuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid Familiar					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	N. Cuaspad 14. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspad C. ENFERMERA MSP: 1725639197		Katherine Llamiquinga SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Katherine Llamiquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Código 1723163449		Catota SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Enka Montañez ENFERMERA C.I. 1718935844		

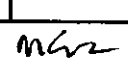
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Microsclero						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					2	ubuleca		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspad C. ENFERMERA R.C.P. 1725639197				 BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Enka Montalvo ENFERMERA C.I. 1718935644			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )		2	Neulisan pte.						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )		2	Neulisan pte.						
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 # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	Nebulizacio.	2	nebuliza		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	Dexans		
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				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Katelina Ciumiquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Código 1723163449		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Enka Montalvo ENFERMERA C.I. 1718935644		HOJA 4/4	

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		16/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>L</u> , NITRILO	<u>2</u> <u>3</u>	Control diuresis	<u>2</u> <u>-</u>	Contl de diuresis	<u>3</u> <u>1</u>	Control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>2</u>	Protocolo Covid19 + familiar							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. MARIANELA GUAMAN V. ENFERMERA <i>M. Guaman</i>		LIC. MARIANELA GUAMAN V. ENFERMERA <i>M. Guaman</i>		LIC. MARIANELA GUAMAN V. ENFERMERA <i>M. Guaman</i>		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CIUDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		1 ni angulos						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		LIC. MARIANELA GUAMAN V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356389 Lic. Guaman							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		CANTIDAD	PM		CANTIDAD	HS	
		JUSTIFICACIÓN			JUSTIFICACIÓN			JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2/	Revisión de ch de dte						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2/	Revisión de ch de dte						
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								1/ Dexta	
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		LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 160.000.023.000000 L. Guani					 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1024-2020-2234756		





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


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		15/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
C=ILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
C= DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRIL	2, 10,	Control de dureza muy mangos de paciente	3,	mango paciente Control de dureza	4/	10/10 dureza			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1,	Control de dureza							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Andrea Aguilar S. ENFERMERA E.I: 0202114849 Aguilar S. O.		Andrea Aguilar S. ENFERMERA C.I: 0202114849 Aguilar S. O.		BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C.E.O.I: 1750346002 HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		1- Microgotero						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Andre. Aguilar S. ENFERMERA C.R. 0202114849 <i>Aguilar/af</i>							

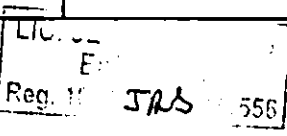
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2							
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Medicación	1		1	medicaci		
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		Andrea Aguilar S. ENFERMERA C.O. 0202114849 Aguilar		Andrea Aguilar S. ENFERMERA C.O. 0202114849		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Ccda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cédula: 1750348342			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		14/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
 CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
===== DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRIL	3	Control deses Bajo Kt	3	Control deses	3	Control deses			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protección Cues							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		LIC. JENI... Enfermera Reg. 1040-0011-2081556 AM		LIC. JENI... Enfermera Reg. 1040-0011-2081556 SAO		SOLCA NUCLEO De C... Lic. Jaqueline C... ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 92 N° 255 JCOA			

PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		HCL		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		14/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		1 / microgotero							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML									
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE										

[illegible]

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CATOTA PRAIDO OSCAR HERNAN

HCL: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SOLUCION DE SODIO LIQUIDO

PARA INTERRAL 0,9 % 1000 ML

SOLUCION DE SODIO LIQUIDO

PARA INTERRAL 0,9 % 500 ML

SOLUCION DE SODIO LIQUIDO

PARA INTERRAL 0,9 % 750 ML

SOLUCION DE SODIO LIQUIDO

PARA INTERRAL 0,9 % 100 ML

1/ levetiracetam.

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)

LIQUIDO PARA INTERRAL 1000 ML

ANCHOHILATOS (EN XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 5% 1000 ML

ANCHOHILATOS (EN XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 5% 500 ML

ANCHOHILATOS (EN XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 5% 750 ML

CIROCLITOS CARBOHIDRATOS

EN XITROSA SOL. SALINA 1000 ML

ANCHOHILATOS (EN XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 10% 1000 ML

ANCHOHILATOS (EN XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 50% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARA INTERRAL 10 ML

OSTOMIAS

BOQUILLA PARA OSTOMIA CERRADA UNA

VEZ / TRANSPARENTES

BASE PARA UNIDA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

BOQUILLA PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

UNIDA PARA NUTRICION PARA INTERRAL

GUANTES QUIRURGICOS Nº

MASCARILLA QUIRURGICA CON Filtro

3 LIRAS

CONJUNTO DE FISIOTERAPIA

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

3/

EQUIPO DE VOLUMENES 220CM (4/7-30CM)

EQUIPO DE INFUSION AMBARI

EQUIPO DE INFUSION

EQUIPO DE MICRODOTERO

EQUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA

ROMBA CASI 111

EQUIPO DE INFUSION PARA ROMBA 754

V

EQUIPO DE INFUSION FOTOFONIBLE DE

ROMBA 700 CM (4/7-30CM)

GUANTES

GUANTES QUIRURGICOS Nº

GUANTES QUIRURGICOS Nº

GUANTES QUIRURGICOS Nº

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda, Silvana Varique  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1005-2017-1848781

Starly G.



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CATOTA PRADO OSCAR HERNAN

HCI: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10  
ESTÉRIL

4

ASEO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4

ASEO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

ASEO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS

GASA 10CM X 20CM E MUESTRA DE  
PIEDRATO

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SDC DE MUESTRA TALLA

"L"

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SDC DE MUESTRA TALLA

"M"

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SDC DE MUESTRA TALLA

"S"

DIRECCION BANDAS COMPRESIVAS

OTROS

LLAVE DE 3 VIAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10  
ESTÉRIL

LI RINGA \_cc

LI RINGA \_cc

CLORURO DE SODIO LIQUIDO  
PARA INTRATECAL 0,9 % 100 ML

ARTERIAL Y  
BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL  
INVASIVA

TIPO DE MARCAPASOS CON  
INTRODUCTOR

ELECTRODO PARA MONITOREO  
NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE  
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINAL DE SCARTABLE CON  
MEDIDA (HOMBRE)

URINAL TIPO NIÑO

BOLSA COLECTORA DE ORINA  
(ADULTO)

BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE  
ORINA

BOLSA COLECTORA NIÑO

BOLSA COLECTORA NIÑA

TIRA ORINA

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Silvana Yarique  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1005-2017-1848781

4/7

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CATOTA PRADO OSCAR FERRNAN

HCL: 267018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO  
8,5 X 7 CM

HOJA DE HISTORIA

SUTURA DE SEDA TRIENADA N°.  
2/0, 24 MM, 75 CM

VENDA DE GASA 7/ 7/ "

VENDA DE GUATA 7/ 7/ "

VENDA ELASTICA 7/ 7/ "

SAHANA DE SCARTABLE 160X270  
CM (COLOR AZUL)

SONDA DUCO, NASO N°

SONDA NEILATON N°

SEMIUNA

MANTA THERMINA  
ADULTO/PEDIATRICO

BRAZALETE ADULTO  
IDENTIFICACION PACIENTE

BRAZALETE PEDIATRICO  
IDENTIFICACION PACIENTE

ATOMIZADOR BUCA

BANO Y PIEL

TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE  
PACIENTE CON CLORHEXIDINA

PELÍCULA DE BARRERA  
PROTECTORA DE PIEL 78ML SPRAY

OLIGOMERIZACION DE FUNDOS EXTERNA  
FUND

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS  
EPIFENOLIC NADOS

RM O TAC

EXTENSION DE BAJA PRECISION 250  
cm (RESONANCIA MAGNETICA)

MEDIO DE  
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CATERETER INTRAVENOSO CON  
VALVULAS, VALVULA CONTROL DE  
FLUJO SANGUINEO N° / /

EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM  
QUERLEDER

EQUIPO DE VENOCLISIS 270CM (+/-  
10CM)

LAVEREAS

PROTECCION A.

CONECTOR PARA VIA  
INTRAVENOSA (Hembra)

CONECTOR PARA VIA  
INTRAVENOSA (MACHO)

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO

FILTRO HIDROSCOPICO  
PEDIATRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ceda. Silvana Varona  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1005-2017-1048/81

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR: CAIOTA PRADO OSCAR HERNAN

HCL: 267018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 13/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

II RINGA 5 cc

II RINGA 10 cc

II RINGA 20 cc

II RINGA 50 cc

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/R  
(GASOMETRIA)

II RINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/2  
(INSULINA)

1/2 Macitentan

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS




FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Cecilia Silvana Tarleque  
ENFERMERA DE CUIDADO  
Reg. 1005-2017-1644-284

7/7



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		13/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
 CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>L</u> , NITRILO	1 /	Control de durezas	3 /	Control de durezas			1 /	Control de durezas	
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR									
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Libro 28 Folio 99 N° 295 CC. 		AM-011A / SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 140 N° 499 CC. 		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sofia Cenella R. ENFERMERA CURADOR N° 30 MSP: Libro 28 Folio 111 N° 119 R. Flores (11)		HOJA 1/2 301-A		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		13/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	Levanten con				
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				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA C.O.E. Folio 140 N°409					
				A M=0,10		HOJA 4/4			

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR.CATOTA PRADO OSCAR

HCI: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 12/08/2023

e. DESCRIPCION

CANT.

AM

JUSTIFICACION

CANT.

PM

JUSTIFICACION

HS

JUSTIFICACION

HGT/LINEA  
ARTERIAL

TIRAS RI ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

1

2

FRINGA 3 cc

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

ANETTAS (ULTRA FINA)

1

2

CURACIÓN  
DE HERIDA

GUANTES QUIRURGICOS N° / /

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO  
PARENTERAL 750 ML

COLOCACIÓN TUBO TORACICO

TUBO TORACICO CON TROCAR #

TUBO TORACICO #

SISTEMA DE DRENAR TORACICO, TRES  
CAMARAS

SUTURA DE SEDA TRIPLADA N° 2/0, 74  
MM, 75 CM

FRINGA cc / cc / cc

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

LIDOCAINA SIN PINTURA LÍQUIDO  
PARENTERAL 2% 10 ML

BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS  
1300 cc CON SOLIDIFICANTE

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

HOJA DE INSTUR #

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELÁSTICO O TIRAS

PUNCIÓN LUMBAR

AGUJA SPINAL #

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

GUANTES QUIRURGICOS N° / /

LIDOCAINA SIN PINTURA LÍQUIDO  
PARENTERAL 2% 10 ML

FRINGA 10cc

CURACIÓN ACCESO  
VASCULAR

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X  
7CM

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM

APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 17CM

GUANTES QUIRURGICOS N° / /

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

ASPIRADO MEDULA OSEA

AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN  
(10CM)

AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA  
16 GA X 2,88

GUANTES QUIRURGICOS N° / /

LIDOCAINA SIN PINTURA LÍQUIDO  
PARENTERAL 2% 70 ML /10 ML

ENOXAPARINA

HI PARINA ( NO FRACCIONADA ) LÍQUIDO  
PARENTERAL 5000 UI/ML 5ML

2/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lcda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

SOLCÁN NÚCLEO DE QUÍMICA  
Lcdo. Luis Escobar  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTIVO  
C.I.: 0202489324

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR

HCL: 76/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

1. OJUNDO DE SORO LIQUIDO

PARA INT. RAI 0,9 % 1000 ML

2. OJUNDO DE SORO LIQUIDO

PARA INT. RAI 0,9 % 500 ML

3. OJUNDO DE SORO LIQUIDO

PARA INT. RAI 0,9 % 750 ML

2 / Levofloxacilo  
Reintegro

1 / Levofloxacilo

1 / Levofloxacilo

4. OJUNDO DE SORO LIQUIDO

PARA INT. RAI 0,9 % 100 ML

5. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGE)

LIQUIDO PARA INT. RAI 1000 ML

6. ANBONHORATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INT. RAI 5% 1000 ML

7. ANBONHORATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INT. RAI 5% 500 ML

8. ANBONHORATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INT. RAI 5% 750 ML

9. ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS

(DE XITROSA SOL. SALINA) 1000 ML

10. ANBONHORATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INT. RAI 10% 1000 ML

11. ANBONHORATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INT. RAI 50% 500 ML

12. AGUA PARA INT. CCÓN LIQUIDO

PARA INT. RAI 10 ML

OSTOMIAS

13. LEXSA PARA OSTOMIA CIRCULAR UNA

VEZ, TRANSPARENTE

14. LEXSA PARA LEXSA DE OSTOMIA

mm / mm / mm

15. LEXSA PARA OSTOMIA

mm / mm / mm

NPT

16. LEXSA PARA NUTRICION PARA INT. RAI

17. GUANTES QUIRURGICOS Nº

18. VASCARITA QUIRURGICA CONTRASTICO

19. TUBAS

20. CONECTORES DE TUBERIA

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

21. ELECTRODOS

3 / Desplazamiento y baño

22. GRUPO DE INFUSION 770CM (x/ 10CM)

23. GRUPO DE INFUSION AMBAH

24. GRUPO DE INFUSION

25. GRUPO DE MICROGOTERO

26. GRUPO DE INFUSION INT. RAI PARA

27. LEXSA CASI 111

28. GRUPO DE INFUSION PARA BOMBA 264

29. ML

30. GRUPO DE INFUSION FOTOMISABLE DE

31. BOMBA 200 CM (x/ 10CM)

GUANTES

32. GUANTES QUIRURGICOS Nº

33. GUANTES QUIRURGICOS Nº

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lcda. Lisette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

Lcda. Luis Escobar  
ENFERMERO CUIDADO INTENSIVO  
C.I.: 0202489324

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR.CATOTA PRADO OSCAR

HCL: 267018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 12/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10  
ESTERIL

4

ASIO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4

ASIO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4

ASIO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

GASA 10CM X 70CM EMULSION DE  
PETROLATO

DISPOSITIVOS ANTI-  
TROMBÓTICOS

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA  
"L"

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA  
"M"

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA  
"S"

DI RECHO BANDAS COMPRESIVAS

OTROS

LLAVE DE 3 VIAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS N°  
GUANTES QUIRURGICOS N°

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10  
ESTERIL

DE RINGA .cc

DE RINGA .cc

CLORURO DE SODIO LIQUIDO  
PARA INTRAI 0,9 % 100 ML

ARTERIAL Y  
BISS

TRANSDUCTOR PREISION ARTERIAL  
INVASIVA

FLADID MARCAPASOS CON  
INTRODUCTOR

ELECTRODO PARA MONITORIO  
NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE  
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINAL DESCARTABLE CON  
MEDIDA (HOMBRE)

URINAL FEMENINO

BOCASA COLECTORA DE ORINA  
(ADULTO)

BOCASA COLECTORA ESPECIAL DE  
ORINA

BOCASA COLECTORA NIÑO

BOCASA COLECTORA NIÑA

TIRA ORINA

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

*L. Rivera*  
Lcda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

*L. Rivera*  
Lcda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

*L. Escobar*  
BOLCA NUCLEO DE QUILO  
Lcda. Luis Escobar  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 0202489324



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR

HCL: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO  
8,5 X 7 CM

HOJA DE HISTORIA

SUTURA DE SEDA PRENADA N°  
2/0, 24 MM, 75 CM

VENDA DE GASA 7/7/7

VENDA DE GATA 7/7/7

VENDA ELASTICA 7/7/7

SABANA DESCARTABLE 160X220  
CM (COLOR AZUL)

SONDA DUCO NASO N°

SONDA NELATON N°

3 MIL UNA

MANTA TÉRMICA  
ADULTO/PEDIÁTRICO

BRASILETE ADULTO  
IDENTIFICACION PACIENTE

BRASILETE PEDIÁTRICO  
IDENTIFICACION PACIENTE

ATOMIZADOR BUCA

BAÑO Y PIEL

TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE  
PACIENTE CON CLORHEXIDINA

3

PREVENCIÓN DE HEMORRAGIA  
PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY

REGIMEN DE CUIDADOS DE PIEL  
PREVENCIÓN DE LESIONES

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS  
HIPEREMIZANTES

RM O TAC

EXTENSION DE BAJA PRESION 250  
cm (RESONANCIA MAGNETICA)

MEDIO DE  
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CAETER INTRAVENOSO CON  
VALVULAS, VALVULA CONTROL DE  
FLUJO SANGUINEO N° / /

EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM  
BULB LOCK

EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/-  
10CM)

CAVI DE 3 VIAS

PROTECCION A.

CONECTOR PARA VIA  
INTRAVENOSA (FEMORAL)

CONECTOR PARA VIA  
INTRAVENOSA (MAYOR)

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO HEMODINAMICO ADULTO

FILTRO HEMODINAMICO  
PEDIÁTRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

*Lissette Rivera*  
Lda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR

HCL: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 12/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

II RINGA 5 cc

II RINGA 10 cc

1 Levofloxac.

1 Levofloxac.

2 Levofloxac.  
laboratorio.

II RINGA 20 cc

1 Lactulosa

2 Lactulosa.

II RINGA 50 cc

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/8  
(GASOMETRIA)

II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 1/2  
(INSULINA)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lcda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

Lcda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

SOLICITADO DE QUITO  
Lcda. Luis Escobar  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 0202989324  
L. Escobar

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN

HCI: 267018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 11/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT. JUSTIFICACION

CANT. JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

HGTILINEA  
ARTERIAL

TIAS RI ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

1/1

1/1

2

IRINGA 5 cc

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

MANEJOS (ULTRA FINA)

1/1

1/1

2

CURACIÓN  
DE HERIDA

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO  
PARENTERAL 250 ML

COLOCACIÓN TUBO TORACICO

TUBO TORACICO CON TROCAR #

TUBO TORACICO #

SISTEMA DE DRENAR TORACICO, TRES  
CAMARAS

SUTURA DE SIDA TRI PLADA N° 2/0, 24  
VNL, 75 CM

IRINGA 5 cc

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO  
PARENTERAL 2% 10 ML

ROSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS  
300 cc CON SOLIDIFICANTE

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

HOJA DE BISTURÍ #

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

PUNCIÓN LUMBAR

AGUA ESPINAL #

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO  
PARENTERAL 2% 10 ML

IRINGA 10cc

CURACIÓN ACCESO  
VASCULAR

APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X  
12CM

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 0,5 X 12,5 CM

APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

ASPIRADO MEDULA OSEA

AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN  
(10CM)

AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA  
16 GA X 2,58

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO  
PARENTERAL 2% 20 ML / 20 ML

NOXAPARINA

EPINEFRINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO  
PARENTERAL 3000 U/L ML 5ML

2/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

11/7/23  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Fanyta Lopez Viteri  
ENFERMERA JEFE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1019 06-661735

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Viviana Tapia De la C  
ENFERMERA  
Reg. 1005-08-876385

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Paulina Valverde  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1019 06-661735

de Viteri

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN		HICI: 76/018				
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 11/08/2023				
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	40	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	40	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	40	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS						
OTROS						
CULTIVOS Y SALINIZACION						
ARTERIAL Y BISS						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Tapie De la C ENFERMERA Reg. 1003-08-876305		Lcda. Paulina Calvez ENFERMERA Reg. 1003-08-876305	

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN

HCI: 267018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 11/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENAL 0,9 % 1000 ML

1

Hidratación

SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENAL 0,9 % 500 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENAL 0,9 % 250 ML

SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENAL 0,9 % 100 ML

1

Levetiracetam  
Gluconato Celaco

1

Levetiracetam

1

Levetiracetam

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGH)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DE XILOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 5% 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DE XILOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 5% 500 ML

CARBONHIDRATOS (DE XILOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 5% 250 ML

CIATRONITOS CARBONHIDRATOS

(DE XILOSA SOL. SALINA) 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DE XILOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 10% 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DE XILOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 50% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARA INTRAVENAL 10 ML

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

OSTOMIAS

BOCA PARA OSTOMIA CIRCULAR LANA

1/2", TRANSPARENT

BOCA PARA LUNDA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

BOCA PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

LUNDA PARA NUTRICION PARA INTRAVENAL

QUANTOS QUIRURGICOS Nº

NAVASCARITA QUIRURGICA CON ELASTICO

ESTIRAS

GUARDIA DE INYECCION

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

EFECTORES

3

Dependimiento

GRUPO DE INYECCION 220CM (+/- 10CM)

1

Levetiracetam

GRUPO DE INYECCION AMPLAR

GRUPO DE INYECCION

GRUPO DE MICROGOTERO

GRUPO DE INYECCION INTRAVENAL PARA

COMUNA CASI 111

GRUPO DE INYECCION PARA BOMBA 264

CM

1

Mantenimiento

GRUPO DE INYECCION CITOFLASMA DE

COMUNA 200 CM (+/- 10CM)

GUANTES

QUANTOS QUIRURGICOS Nº

QUANTOS QUIRURGICOS Nº

QUANTOS QUIRURGICOS Nº

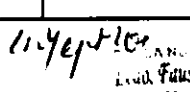
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

11/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Fausto Lopez Durán  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
MSP I dr. 24 Folio 40 Nº 119

Lda. Viviana Taipe De la C.  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
ENFERMERA  
Reg. 1005-01-876385

Lda. Paulina Valverde  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1019-06 661735

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN				HICI: 76/018			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 11/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM							
HOJA DE HISTORIA							
SUTURA DE SEDA TRI N/ADA N° 3/0, 24 MM, 75 CM							
VENDA DE GASA 7/ 7/ -							
VENDA DE GUATA 7/ 7/ -							
VENDA ELASTICA 7/ 7/ -							
SABANA DE SCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)							
SONDA (DUR). NASO N°							
SONDA NEULON N°							
SI MBLURA							
MANTA THERMINA ADULTO/PEDIATRICO							
URA/ALITI ADULTO (JUSTIFICACION PACIENTE)							
URA/ALITI PEDIATRICO (JUSTIFICACION PACIENTE)							
ATOMIZADOR BUCAL							
ESCALA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA							
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 78MI SPRAY							
REGENERADOR DE FILTROS EXTRA FINO							
SOLUCION DE ACEITOS GRASOS HIPEROXIGENADOS							
EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)							
RAIDKIT DE CONTRASTE							
CACTER INTRAVENOSO CON ALIPLAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 7/ 7/							
EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM TUBO LOCK							
EQUIPO DE VENTILISIS 220CM (+/- 10CM)							
CLAVE DE 3 VIAS							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRA)	10						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	10						
APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM							
FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO							
FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 ENA. Fausto Yezzer Duran ENFERMERO CUIDADO DIRECTO No 48 N° 119						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN				HCL: 767018			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 11/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
II RINGA 3 cc					1	634. Permeabilizar ure.	
II RINGA 5 cc			1	Levodopa	1	Levodopa	
II RINGA 10 cc			1	Levetiracetam	1	Levetiracetam	
II RINGA 20 cc							
II RINGA 50 cc	1	Levetiracetam			1	Levetiracetam	
	1	Fenitoina			2	Fenitoina	
	1	Glucosid Celso			1	Glucosid Celso	
II RINGA 50 A 60 ml							
II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/8 (GLASOMITRIA)							
II RINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/2 (INSULINAI)							
MEDICACION Y OTROS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>11/08/23</p> <p>ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO</p> <p>Reg. 1005-05-876365</p> </div> <div> <p>SOLCA NUCLEO DE QUITO</p> <p>Lda. Viviana Tade De la C.</p> <p>ENFERMERA</p> <p>Reg. 1005-05-876365</p> </div> <div> <p>SOLCA NUCLEO DE QUITO</p> <p>Lda. Paulina Calverto</p> <p>ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO</p> <p>Reg. 1019-06-60733</p> </div> </div>							

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN

ICL: 76/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

HGT/LINEA  
ARTERIAL

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

1

1

2

IRINGA 3 cc

GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

GUANTES (LITRA FINA)

1

1

2

CURACIÓN  
DE HERIDA

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1, 1

GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO  
PARENTERRAL 750 ML

COLOCACIÓN TUBO TORACICO

TUBO TORACICO CON TROCAR #

TUBO TORACICO #

SISTEMA DE DRENAR TORACICO, TRES  
CAMARAS

SUTURA DE SEDA TREFILADA N° 2/0, 24  
MM, 75 CM

IRINGA 1cc, 1cc, 1cc, 1cc

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO  
PARENTERRAL 2% 10 ML

BOXA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS  
1300 cc CON SOLIFICANTE

GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

HOJA DE BISTURÍ #

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

PUNCIÓN LUMBAR

AGUA ESPINAL #

GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1, 1

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO  
PARENTERRAL 2% 10 ML

IRINGA 10cc

CURACIÓN ACCESO  
VASCULAR

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X  
17CM

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM

APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 17CM

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1, 1

GAZA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

ASPIRADO MEDULA OSEA

AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN  
(10CM)

AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA  
16 GA X 7,68

GUANTES QUIRURGICOS N° 1, 1, 1

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO  
PARENTERRAL 2% 70 ML /10 ML

NOXAPARINA

PH PAININA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO  
PARENTERRAL 5000 UI/ML 5ML

2/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Dr. Viviana Carrera

SOLSA NÚCLEO DE QUITO  
Cdo. Viviana Carrera C.  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1019-02-280000

CA NÚCLEO DE QUITO  
Cdo. Patricia Valverde  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1019-06-661735

D. Cecilia Ent  
SOLSA NÚCLEO DE QUITO  
Cdo. Dany L. Ardenas  
ENFERMERA  
C.I. 1727547787  
REG. 1003-2017-184



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRAIDO OSCAR HIRSHMAN

HCL: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

a. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N° 22

1/1

Via exclusiva  
para Fenitoina

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N°

CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO #

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X  
7 CM

CUANTOS DE EXAMINACIÓN  
N° / /

APÓSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X  
7 CM

EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA  
VINCULOS

LLAVE DE TRES VIAS

ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE

AGUA HUMIDA SIN EXTENSION # 20

AGUA HUMIDA SIN EXTENSION # 22

APÓSITO DE GORRIJONA 8,5 X 11,5 CM

CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

CUANTOS QUIRURGICOS N° / /

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

FORMULO DE SODIO FOSFATO  
PARENTERAL 0,9 % 100 ML

LLAVE DE TRES VIAS CON EXTENSION

FRINGA ☒ ☒ ☒ ☒

HEPARINIZACIÓN  
CATETER

CUANTOS QUIRURGICOS N° / /

FORMULO DE SODIO FOSFATO  
PARENTERAL 0,9 % 100 ML

CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

HEPARINA (NO FRACCIONADA) 1000 UI/ML  
PARENTERAL 3000 UI/ML 500 ML

FRINGA ☒ ☒ ☒ ☒

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,  
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO  
N°

CUANTOS QUIRURGICOS N° / /

FORMULO DE COMESTION DE SI GUINADO  
(3 VIAS)

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X  
7 CM

APÓSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X  
7 CM

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

*Dr. Vilmaro Correa*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ceda. Vilmaro Correa B.  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1015-02-260609

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN

HCL: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

1. EQUIPO DE SOLUCION LIQUIDA

PARA INTERRAL 0,9 % 1000 ML

2. EQUIPO DE SOLUCION LIQUIDA

PARA INTERRAL 0,9 % 500 ML

3. EQUIPO DE SOLUCION LIQUIDA

PARA INTERRAL 0,9 % 250 ML

4. EQUIPO DE SOLUCION LIQUIDA

PARA INTERRAL 0,9 % 100 ML

1 Levofloxacil  
1 Fentanilo

1 Levofloxacil  
2 Fentanilo  
1 Glucocato Calcio

5. COMBINACIONES (ELECTROLITO INTRAVENOSO)

LIQUIDO PARA INTERRAL 1000 ML

6. AMBOLHIDRATOS (DIETETICO EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 5% 1000 ML

7. AMBOLHIDRATOS (DIETETICO EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 5% 500 ML

8. AMBOLHIDRATOS (DIETETICO EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 5% 250 ML

9. ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS

DIETETICO SOL. SALINA 1000 ML

10. AMBOLHIDRATOS (DIETETICO EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 10% 1000 ML

11. AMBOLHIDRATOS (DIETETICO EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTERRAL 50% 500 ML

12. AGUA PARA INYECCION LIQUIDA

PARA INTERRAL 10 ML

OSTOMIAS

13. HOJA PARA OSTOMIA CERRADA UNA

VEGA, TRANSPARENTE

14. BASE PARA UNDA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

15. HOJA PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

16. UNDA PARA NUTRICION PARA INTERRAL

17. GUANTES QUIRURGICOS Nº

18. MASAJERA QUIRURGICA CON ELASTICO

19. ZIRAS

20. EQUIPO DE INYECCION

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

21. EQUIPO DE

3 Monitorización  
1 Fentanilo

4 Encefalograma

22. EQUIPO DE ANALISIS 220CM (+/- 10CM)

23. EQUIPO DE INFUSION AMBIA

24. EQUIPO DE INFUSION

25. EQUIPO DE MICROGRIPO

26. EQUIPO DE INFUSION INTERRAL PARA

ROMBA CASI 1 L

27. EQUIPO DE INFUSION PARA ROMBA 254

CM

1 Medicación

28. EQUIPO DE INFUSION + OTOMASIN 1 L

ROMBA 200 CM (+/- 10CM)

GUANTES

29. GUANTES QUIRURGICOS Nº

30. GUANTES QUIRURGICOS Nº

31. GUANTES QUIRURGICOS Nº

32. FIRMA INFERMERA RESPONSABLE

Leo Juana Carrera  
BOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Mariana Carrera B.  
INFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg 1015-02-260609

Dr. Carlos A. Lora  
Lda. Dora C. Lora  
ENFERMERO  
C. 173-01789  
REG. 1005-2017-184-0590

3/7

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN

HCL: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10  
ESTERIL

4

ASIO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEJIMIENTOS VARIOS:

4

ASIO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEJIMIENTOS VARIOS:

4

ASIO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEJIMIENTOS VARIOS:

GASA 10CM X 70CM FUSION DE  
PITRATO

DISPOSITIVOS ANTI-  
TROMBÓTICOS

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA

"L"

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA

"M"

MANGAS DE COMPRESION  
VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA

"S"

DEIRCHO BANDAS COMPRESIVAS

1

1

OTROS

LLAVE DE 3 VIAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON  
ELASTICO O TIRAS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10  
ESTERIL

SI RINGA CC

SI RINGA CC

CLORURO DE SODIO LIQUIDO  
PARENTERAL 0,9% 100 ML

ARTERIAL Y  
BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL  
INVASIVA

ETAD DE MARCAPASOS CON  
INTRODUTOR

ELECTRODO PARA MONITORIO  
NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE  
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINAL DESCARTABLE CON  
MEDIDA (HOMBRE)

URINAL FEMENINO

BOLSA COLECTORA DE ORINA  
(ADULTO)

BOLSA COLECTORA SPECIAL DE  
ORINA

BOLSA COLECTORA NIÑO

BOLSA COLECTORA NIÑA

TIRA ORINA

DENSIDAD URINARIA Y PH

DENSIDAD URINARIA Y PH

DENSIDAD URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

*dec. Valeriana Caceres*  
SOLCA NUCLEO DE QUIMICA  
Cada. Valeriana Caceres B.  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
REG. 1015-02-260609

*P. Valeriano Est.*  
SOLCA NUCLEO DE QUIMICA  
Cada. Valeriano Est.  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
REG. 1019-06-061735

*D. Cordero Est.*  
SOLCA NUCLEO DE QUIMICA  
Cada. David Cordero  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
REG. 1005-2017-181

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN

HCL: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

CLORURO DE SODIO LIQUIDO  
PARA INTRAVENOSO 0.9 % 100 ML

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

GUANTES DE EXAMINACIÓN

GUANTES QUIRURGICOS Nº. / /

BOYSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS

300 cc CON SOLIFICANTE

ASPIRADOR DE MUCOSIDADES 40 cc

CANULA DE SUCCIÓN #

CANULA DE SUCCIÓN #

ALTO FLUJO

CANULA NASAL ALTO FLUJO 20

PM(1)

75 (PM(1))

3 (PM(1))

CANULA NASAL ALTO FLUJO

ADULTO 5 M

DISPOSITIVOS

CATETER DE ASPIRACIÓN

SECRECIONES CON SISTEMA

CERRADO: / /

MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN

DI SCARTABIF 1/4IN X3,6M

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

ASPIRADOR

VIOLIN PARA LABOR ADULTO

VIOLIN PARA LABOR PEDIATRICO

ACEPTIVADOR RESPIRATORIO

CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO

CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTE

INTUBACIONES DE TRAQUEOSTOMIA

POSICION

SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA

EN VIAS RESPIRATORIAS (CPAP)

KIT UNIVIAL (TRANS.PACIENTE

ADULTO)

MANGUERA DE EXTENSION PARA

OXIGENO / AMBU

MANGUERA CORRUGADA

AMBU ADULTO

AMBU PEDIATRICO

TRAQUEOSTOMIA

CAPNOGRAFIA

ADAPTADOR MEDICION CAPNOGRAFIA

AUXILIAR PEDIATRICO NISSO

ADAPTADOR PARA MEDICION DE

CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO

ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR

VOLUMETRICO

ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR

VOLUMETRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR. CATOTA PRADO OSCAR HERNAN

HCL: 26/018

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 10/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

1/ GASPA

1/ 6 SA

II RINGA 5 cc

1/ Fenitoina

1/ laboratorio

2/ Fenitoina

II RINGA 10 cc

1/ Gluconato Calcio

1/ laboratorio

1/ Leveteracetam  
1/ Gluconato Calcio  
1/ laboratorio

II RINGA 20 cc

1/ Leveteracetam

1/ Hidroclorido

II RINGA 50 cc

1/ Solofroles

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/8  
(GASOMITRIA)

II RINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/2  
(INSULINA)

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Dr. Urbano Cariera


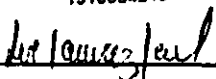
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Ynez Carera  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg 1015-02-260608

D. Valverde Inf  
OLCA NUCLEO DE QUITO  
D. Patricia Calderon  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1019 06 661735

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Ynez Carera  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1005-2017-064220  
D. Cardeiro Inf



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.: 267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA 10/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
 CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRIL		3 Guantes de latex 3 Guantes de nitril					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Reservacion Cardia.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCANTICED OF GUI Lic. Lila Quiroz LICENCIADA EN ENFERMERIA 131086-210 						

PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		HCL		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTIALBÚMINICO O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )		✓ control						
	LANCETAS(ULTRA FINA)		✓ control						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz P. LICENCIADA EN ENFERMERIA 131388-210 <i>Lila Quiroz</i>							


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		V Microgastro						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz P. LICENCIADA EN ENFERMERÍA 131066-210 <i>Lila Quiroz</i>							

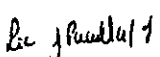


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS		3	monitoreo vital						
EQUIPO DE INFUSIÓN		1	hidratación						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUI Lic. Lila Quiroz P LICENCIADA EN ENFERMERIA 131036-216							
		Lila Quiroz P.							



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		09/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
 CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILLO	2/ 1/ 3/	Control diuresis Manejo paciente	3/	Control diuresis	/	Control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protectora Cans							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE CUIDO Leda Jenny Macillo 4. ENFERMERA DE CUIDO DIRECTO Reg 1905-2019 2121603  Lic. Jaqueline 4		SOLCA NUCLEO DE CUIDO Leda Jenny Macillo 4. ENFERMERA DE CUIDO DIRECTO Reg 1905-2019 2121603  Lic. Jaqueline 4		SOLCA NUCLEO DE CUIDO Leda Jenny Macillo 4. ENFERMERA DE CUIDO DIRECTO Reg 1905-2019 2121603  Lic. Jaqueline 4		SOLCA NUCLEO DE CUIDO Leda Jenny Macillo 4. ENFERMERA DE CUIDO DIRECTO Reg 1905-2019 2121603  Lic. Jaqueline 4		HOJA 1/2

PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		HCL		267.018	
c. SERVICIO:						ONCOLOGIA CLINICA			
d. FECHA:						09/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22/___/___	1/	Reservación por indicación						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS	1/							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ___cc/___cc/___cc								
SEPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Eda Jenny Pucalla M. ENFERMERA EN JEFE CARGO DIRECTO REN 1001 201603							
						HOJA 1/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	/	Micosect+16						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Jenny Paez ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO REG. 100 - 2019-2107103 <i>Jenny Paez</i>							

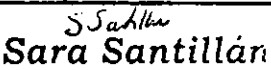
a. NOMBRE DE PACIENTE: CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.: 267.018	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	CANTIDAD	PM	CANTIDAD	HS
	JUSTIFICACIÓN		JUSTIFICACIÓN		JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / baño paciente				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / baño paciente				
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ # ____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1 medicación.		
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				2	TRCA
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	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Jenny Parilla A. ENFERMERA DE CUADRO DIRECTO Reg. 1005-2019-2121603 Lic. J. Parilla / 1	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Jenny Parilla A. ENFERMERA DE CUADRO DIRECTO Reg. 1005-2019-2121603 Lic. J. Parilla / 1	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MNP MNC 83 FCH 89 N° 295
	HOJA 4/4		



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.: 267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA 08/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRILO	4	Control Diversis	3	Control Diversis	3	Control Diversis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Prevenccion covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		HCL		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>22</u> / <u>1</u> / <u>1</u>			1	cambio				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			1	reanálisis				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	reanálisis				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA <u>  </u> cc / <u>  </u> cc / <u>  </u> cc								
PREPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u>  </u>								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 <b>Sara Santillán</b> LICENCIADA EN ENFERMERÍA REG:1005-2020-2199951					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENIDAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1 /	Microgotero						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: LMP 20 POMA 99 N° 100							








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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		07/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1	ETNO.							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	4	USO DEBILITADO							
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L, NITRIL	1 2	Control de alergias manejo de alérgicos	2	manejo de alérgicos		3	Control de alérgicos		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	manejo de alérgicos							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Suárez M. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		M. Suárez M. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		J. P. A. J. P. A. J. P. A.		315-D		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.: 267018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA 07/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA_____ (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA	1/	Residuos Oncologicos					
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)	1/	Medida de ONCOLOGIA					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	MSin SOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755						

Yendo

PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		HCL		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
REPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCLUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2	Miércoles - Miércoles - Fértil						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Melame Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CATOTA PRADO		OSCAR HERNAN		b. H. CL.:		267.018	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		✓	Feniteina						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Mediacion	1	Mediacion				
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		Msuian SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		MfuL SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755					



EMERGENCIA  
REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Calata Prado Oscar Hernán

HCL: 267018

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 07-08-2023

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VÍA ORAL	
CEFALOXINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (30 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (60 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (90 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML	46	PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CLASATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEPROBENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	1/
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	1/	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	1.-
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
Lic. Doménica Guerrero	D. Guerrero	Lic. Doménica Guerrero H. 10040830



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE Calata Pardo Oscar Hernán

HCL: 267018

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 01-08-2023

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	1	/	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	2	/		SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS	1	/		SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	/		SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERUSION	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	1	/	EPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )		
	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA ( MULTIUSO )		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	2	/		GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (+/-10CM)				MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1	/
ACTIVACION DE CATETER INFLANTABLE	AGUJA HUBER NO. 20			OTROS	MASCARILLA N-95		
	AGUJA HUBER NO. 22				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APOSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )		
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	1	/	CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL			
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUERO, NITRIL (6.5)			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA	1	/	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)	1	/	
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
GLUCEMIA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	1	/	JERINGA 1 ML, 10 - 200 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM ( 1 )			
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G	1	/	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM			JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	/	
	LLAVE DE TRES VIAS			JERINGA 50 ML			
VIA SUCCUTANEA	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			ELECTRODOS			
	BIOMECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			HOJA DE BISTURI # 11			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			HOJA DE BISTURI # 15			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			BRAZALETE ADULTO	1	/	
	SONDA NELATON DESC. # 18			BRAZALETE PEDIATRICO			
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
ASPIRACION	SONDA NELATON DESC. # 8						
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS						
INTERCONSULTAS	CANULA DE SUCCION # 14						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1.- 1504988	
		2.-				2.- 1504990	
		3.-				3.-	
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
Lic. Doménica Guerra				D Guerra		Lic. Doménica Guerra Licenciada en Enfermería	