
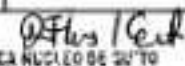
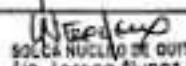
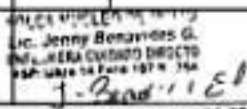


a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN		BRYAN STEV		b. H. CL.:		303.179	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		H5			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	GUANTES QUIRURGICOS #								
	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	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)									
MOSE 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 PERIFÉRICO #									
 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE 2do TO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250					

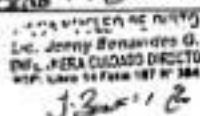
[illegible]



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		ALBA GAVIN BRYAN STEV		b. 303179	
c. CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA: 17/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO					
CARBONHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML					
CARBONHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBONHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML	1				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 30CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA					
GASA DE ALGODÓN, 10CM x 10CM ESTÉRIL	6				
GORRO DE ENFERMERA	1				
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)					
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 29G, 1/2"	3				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"					
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	1				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"					
JERINGUILLA DE 30ML CON AGUA					
JERINGUILLA DE 50ML					
LLAVE DE 3 VÍAS					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		<p>  Lic. Jenny Bonavides G. ENFERMERA CUCADO DIRECTO MSP. Libro de Foma 187 N° 384 </p>			

Bata desechable para cubrir estéril


 Lic. Jenny Bonavides G.
 ENFERMERA CUCADO DIRECTO
 MSP. Libro de Foma 187 N° 384

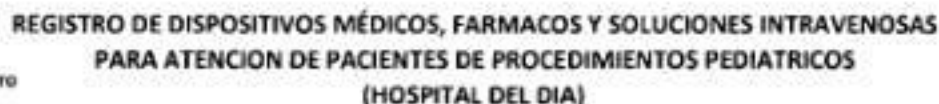


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCIÓN DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Alba Bryan</u>		HCL: <u>303174</u>	EDAD: <u>7 años</u>	FECHA: <u>17/03/2023</u>
PROCEDIMIENTO: <u>Punción lumbar + Quimioterapia Intratecal</u>				
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER PERIFÉRICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO Nº <u>1</u>			
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO Nº <u>24</u>			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCUSIS			
	APÓSITO TRANSPARENTE LV PEDIÁTRICO 5X5, 7CM (SOBRE)			
	APÓSITO TRANSPARENTE LV ADULTO 8,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACIÓN			
ACTIVACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE	AGUIJA DE HUBER SIN EXTENSION			
	APÓSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
	APÓSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCUSIS			
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GASAS ESTÉRILES			
PUNCIÓN LUMBAR	GUANTES QUIRÚRGICOS <u>6</u>	<u>1</u>		
	AGUIJA ESPINAL Nº <u>32</u> (0,7 x 40)	<u>1</u>		
	GASAS ESTÉRILES	<u>6</u>		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>1</u>		
ASPIRADO MEDULAR	GUANTES QUIRÚRGICOS			
	GASAS ESTÉRILES			
	AGUIJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	GUANTES DE EXAMINACIÓN			
	JERINGUILLA DE 5 ML 23 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10, 20 U, 25G, 1/8			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
BIOPSIAS OSEAS	AGUIJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (30 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACIÓN			
	GUANTES QUIRÚRGICOS			
	GASAS ESTÉRILES			
SOLUCIONES IV	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	<u>1</u>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml	<u>1</u>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML	<u>1</u>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	

SOLLA LUGLES DE 300
E.C. Gloria Aguilar
ENFERMERA
Unidad 20 Feb 13

[Firma]



NOMBRE DEL PACIENTE: Bryan Alva		HCL: 303179	EDAD: 7 años	FECHA: 17/08/2023
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	1		
	EQUIPO DE INFUSION	1		
	EQUIPO DE VENOCUSIS	1		
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1		
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
REPARACION DE LA TUBERIA INFUSIONABLE O SENSIBILIZACION	GUANTES QUIRURGICOS			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1		
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	MASCARILLA N95			
	GUANTES DE EXAMINACION	2		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	2		
	GORRO DE ENFERMERA	2		
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA	1		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	2		
	JERINGUILLA DE 5 ML, 21 G, 1 1/2	1		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 5/4	2		
	ELECTRODOS	3		
ABORTIFICACION DE QUIMIOTERAPIA	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GUANTES DE NITRIL			
OTROS	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION			
	AGUJA ESPINAL #			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 3X5,7CM			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FLUXOMUL)			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm	1	Activa Pich	
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm	1	Activa Pich	
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	2	Lervala	

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

[Firma]

CD. L. LOPEZ
Lic. Q. Q. Q. Q. Q. Q.
MSP. L. L. L. L. L. L.

FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE

[Firma]

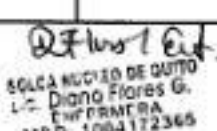
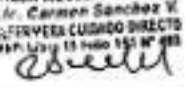
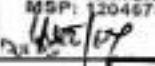
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
 PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
 (HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Alba Ayala</i>		HCL: <i>303179</i>	EDAD: <i>8 años</i>	FECHA: <i>17/08/2003</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION # _____			
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO <u>PEDIÁTRICA</u>	<i>1</i>		
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGINEO Nº <i>1</i>			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENDORFARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 254 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCUSIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCUSIS			
	FILTRO HIPOSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES	<i>6</i>	<i>Activa Pick Line</i>	
	GUANTES DE EXAMINACION	<i>2</i>	<i>Manejo Paciente.</i>	
	GUANTES QUIRURGICOS <i>65</i>	<i>1</i>	<i>Activa Pick Line.</i>	
	GORRO DE ENFERMERA	<i>2</i>	<i>Activa Pick Line.</i>	
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000U/SAL			
	HOJA DE BISTURI # _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2	<i>2</i>	<i>Activa Pick Line.</i>	
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2			
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA			
	LANCETAS (ULTRA FINA)			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	LLAVES DE TRES VIAS	<i>2</i>	<i>Activa Pick.</i>	
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	MASCARILLA N95			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)				
TRIAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)				
OXIGENO LITROS	<i>60</i>	<i>Reparacion 30 minutos a 2 litros</i>		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA				
MASCARA LABINGUEA _____				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO	<i>1</i>			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	

ECUADOR NÚCLEO DE QUITO
 Lic. Gladys Amador
 ENFERMERA
 17/08/2003



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN		BRYAN STEV		b. H. CL.		303.179	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		21/8/2023	
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 _____									
CLIP PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 30CM X 30 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRILO	3	Eliminación de desechos	3	Eliminación de desechos	1	Control de Desechos Manejo de paciente			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familia protección cand	2	Familia protección cand					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sánchez V. SUPERVISORA CUIDADO DIRECTO MSP: 13 Julio 1951 N° 888 		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 		HOJA 1/2		

PACIENTE: ALBA GAVIN

BRYAN STEV

H.C.

303.179

c. SERVICIO:

PEDIATRIA ONCOLOGICA

d. FECHA:

20/08/2023

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
AVISIBLE O SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 300 ML

HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA
SUBCLAVÍA

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)

HIST

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

LANCETAS(ULTRA FINA)

1 / Control de

1 / Glucemia

1 / Control

1 / Control

ELIMINACIÓN DE VÍA

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

Sharon G.
Cede. Silvia Gordon
ENFERMERA
C. 172257245
REG. 1006-2019-2062667

SOLCA NUCLEO DE UN.
Lic. Josefine Mirano
C. 172257245
REG. 1006-2019-2062667

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN		BRYAN STEV		b. H. CL.:		303.179		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
APLICACIÓN DE TÉCNICAS	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	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			1/2	1000 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)								
	AGUJA 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						S. Gordon Leda Sifra Gordon ENFERMERA C. 170257415 REG. 1005-2013-2021867		SOLCA NUCLEO DE QUITI Lic. Jorgine Miranda MIRANDA		

[illegible]



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN		BRYAN STEV		b. H. CL.		303.179	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		20/8/2023	
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>45</u> , NITRILO	3 ✓	Eliminacion de diuresis y manejo de paciente	3 ✓	Eliminacion de diuresis y manejo de paciente	4 ✓ 3	Manejo P.le			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 ✓	Protocolo Cuid familiar + paciente	2 ✓	Protocolo Cuid familiar + paciente					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Sifre Gordon ENFERMERA C.E. 272232725 REG. 1005-2019-2012667 S. Gordon		Leda Sifre Gordon ENFERMERA C.E. 272232725 REG. 1005-2019-2012667 S. Gordon		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefa Nizanda ENF. "A" HOJA 1/2				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN BRYAN STEV				HC: 303.179	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA				d. FECHA:	
						19/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	No. / /						
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCULIS						
	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20						
	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
REANUNCIO DE CATETER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VIAS						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 3ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	BIDNECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1 / Control de	1 / Control Glucemia		
	LANCETAS(ULTRA FINA)			1 / Glicemia	1 / Control Glucemia		
CURACION DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Cda. Silvia Gordon ENFERMERA REG. 5002-5013-512667 		Cda. JOHANNA JILVA CE: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senecyp: 1002-2080-2181877 	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN BRYAN STEV		b. H. CL.:		HC: 303.179	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRETOS	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CANULA DE SUCCION # ____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	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	✓	lavado Qt	✓	lavado Qt	✓	Medicación
	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						
	AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUA ESPINAL #						
	OTROS DISPOSITIVOS	APOSITO 10 X 12					
APOSITO HIDROCOLOIDE 35 CM X 35 CM							
ASPIRADOR BUCAL (ACUBIAL)							
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM							
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____							
CATETER VENOSO PERIFERICO #							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<i>Leda. Sílvia Gordon</i> ENFERMERA REG. 2005-2020-2023667 S Gordon		<i>Leda. Sílvia Gordon</i> ENFERMERA REG. 2005-2020-2023667 S Gordon		Leda. Julianna Silva V. Ci: 1725103129 ENFERMERA Reg. Sgncyt: 1005-2020-218182 J Silva HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN BRYAN STEV		b. H. CL.:		HC: 303.179	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION							
EQUIPO DE INFUSION AMBAR		1	Quimioterapia				
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/- 10CM)							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRURGICOS # 7							
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Etaحولitos			1	Etaحولitos
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 1/8						1	Delus Cephalosporino
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Oncoaschon 1 Delus Cipoflexivo	1	Oncoaschon 1 Delus Fluconazol		
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUION)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)							
REGENERADOR DE TELIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA ___"/___"/___"							
VENDA DE GUATA ___"/___"/___" (ALGODON)							
VENDA ELASTICA ___"/___"/___"							
Clave de 3 vias		1	Cooperacion en y.				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda. Silvia Gordon ENFERMERA REG. 1005-2014-2082647 S. Gordon		Leda. Silvia Gordon ENFERMERA REG. 1005-2014-2082647 S. Gordon		Leda. Johanna Olivera ENFERMERA REG. 1005-2014-2082647 J. Olivera	





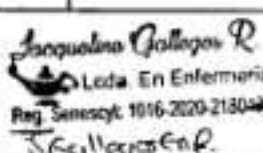

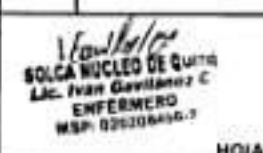
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN BRYAN STEV				303.179	
PEDIATRIA ONCOLOGICA					FECHA: 19/8/2023		
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							
CATETER NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CATETER 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>M</u> NITRIL	3	Manejo Pct Eliminación diuresis	3	Manejo Pct Eliminación diuresis	3	Control Bases B y Manejo.	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Control Covid 19	2	Control Covid 19			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Leda Silvia Gordon ENFERMERA REG. 2005-2019-2023-2587		 Leda Silvia Gordon ENFERMERA REG. 2005-2019-2023-2587		Johanna Silva V. CE: 1725103129 ENFERMERA J Silva Ten HOJA 1/2		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN		BRYAN STEV		b. H. CL.		303.179	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		18//8/2023	
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									
GLOBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4	Control de Diuresis Manejo de paciente	4	Control de Diuresis Manejo de paciente	4	Control de Diuresis Manejo de paciente			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección de Covid	2	Protección de Covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Jacquelin Gallegos R. Coda. En Enfermería Reg. Senesyc 1016-2020-2180405		 Jacquelin Gallegos R. Coda. En Enfermería Reg. Senesyc 1016-2020-2180405		 Lilia Ivan Guzmán C. ENFERMERO MSP: 020201434-7				

E.CUADOR NÚCLEO DE QUITO		PACIENTE: ALBA GAVIN BRYAN STEV		H.C. 303.179			
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 18/8/2023					
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 VENOCCLIS						
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						
HIDRATACIÓN 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 SUBCLAVIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIDECTOR (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)	1	Glicemia	1	control de glucosa	1	control de glucosa
	LANCETAS(ULTRA FINA)	2	control glicemico	2	control de glucosa	2	control de glucosa
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Leda En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-213046 J. Gallegos R.		 Leda En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-213046		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanes C ENFERMERO MSP: 020204455.7	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ALBA GAVIN		BRYAN STEV		b. H. CL.:		303.179	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							1 Mediana	
	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							1 Mediana	
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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								
	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 HIDROCOLUIDE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM								
	BIDECTOR								
	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 ALÉAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUÍNEO #								
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								SOLCA NUCLEO DE C. Lic. Ivan Gavilanes L. ENFERMERO MSP: 03005456-2 <i>I. Gavilanes</i>	

[illegible]



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		ALBA GAVIN BRYAN STEV		b.		303179	
c.		CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:		19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACIÓN</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACIÓN</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACIÓN</small>	
BATA DESCHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)							
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML	3						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBARI							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 100CM (+/- 10CM)							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	1						
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2						
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
JERINGA 1L, 22G, 3 1/2"	1						
JERINGA 1ML, 30 - 100U, 29G, 1/2"							
JERINGUILLA 3ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 3 1/4"							
JERINGUILLA 3ML, 25G, 3 1/2"							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1						
JERINGUILLA DE 50ML							
LLAVE DE 3 VÍAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 1ML/H							

**FIRMA DE ENFERMERA
RESPONSABLE**

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO
Leda Ximara Puc - JTC
ENFERMERA
REG. 2009-2018-1009126
K. Puchakida

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO
Leda Ximara Puchakida
ENFERMERA
REG. 2009-2018-1009126
K. Puchakida

HORA 1/1

bata desechable para uso en enfermería