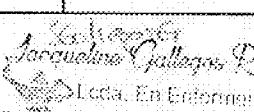


ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	H.C.	249.677
C. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	20/08/2023
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	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 VENOCLISIS			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUAJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20			
	AGUAJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1		
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5 / ____	1		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1		
	LLAVE DE TRES VÍAS			
	JERINGA 10 cc/ ____ cc/ ____ cc	2		
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPANTABLE 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			
	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			
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			
	LANCETAS(ULTRA FINA)			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			
	DISPOSITIVO DE COLOCACIÓN DE VÍA			
	DISPOSITIVO DE CERRAJE DE VÍA			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Wifey 9/10</i>			
<small>ESTA ES UNA DOCUMENTACIÓN DE SALUD QUE DEBE SER PRESERVADA POR 10 AÑOS PROFESIONAL DE SALUD - ECUADOR 2023-2033</small>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.:	249677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA:	20/8/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # _____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # _____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	HOJA DE BISTURÍ # _____					
	SONDA PARA TÓRAX # _____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.:	249.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	20/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
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					
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 HIDROCOLODE 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, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____					
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermería Reg. Senescyt 1016-2023 2136-00 HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	249.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	20/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
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				
		 MINISTERIO DE SALUD ENFERMERIA REGISTRO NACIONAL Licencia En Enfermeria Tel: 021-2220-2181469 cel: 961-2110-2111		
				HOJA 4/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY		b. H. CL.	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	21/8/2023		
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						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	21/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	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)	6	heparinizado			
GORRO DE ENFERMERA	2	heparinizado			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M NITRILLO	3	Examinacion de cureta y movimiento de pe			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección contra pacientes e intervencion			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. - Boma/G.E. SOLSA MEDICAL EQUIPMENT Calle 19 entre 10 y 12 Edificio número 1000 C.P. 29000 Monterrey, N.L.				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	20/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO				
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA				
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL. (UNIDAD)	6	<i>Rotacion CIC</i>		
GORRO DE ENFERMERA	2	<i>Rotacion CVC</i>		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M MITRILO	4	<i>Control de dureza</i> <i>moscada de paciente</i>	4	<i>Control de dureza</i> <i>y manguito de CVC</i>
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	<i>Protección de CVC</i>	2	<i>Rotación de CVC</i>
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Sanchez/616 SOLAS & NUCLES DE URG. Eje. Central Surco ENFERMERA COORDINADORA Nº 120-1215-13 PERÚ 193 N° 2	J. Villanueva/616 Lic. John Villanueva ENFERMERO Fono. 084-346-0000	Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermería Reg. Sanescyt 1016-2020-2186406 HOJA 1/2	216Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO			IAN YERAY	b. H. CL.	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA:	20/8/2023	
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						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY				HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	19/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
COLICACION DE VIA PERIFERICA						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
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)						
EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLUSIS						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE						
AGUA DE HUBER SIN EXTENSION # 26						
AGUA DE HUBER SIN EXTENSION # 22						
APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
GUANTES QUIRURGICOS # _____ / _____						
LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
LLAVE DE TRES VIAS						
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc						
Heparinacion Cateter Heparina (1000 UI/ml) o Serratiopeptidasa						
GUANTES QUIRURGICOS # _____ / _____						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML						
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
LLINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLICACION DE VIA SUBCUTANEA						
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM						
APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5 7CM (SOBRE)						
HGT						
TIJAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
LANCETAS (ULTRA FINA)						
GUANTES QUIRURGICOS # _____ / _____						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	19/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
PREPARACION BOMBA MORFINA						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML						
JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/2						
JERINGA 50 ML						
MORFINAS AMP. ____ mg / ____ mg						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
COLOCACION SONDA FOLEY						
SONDA FOLEY 2 VIAS # ____						
SONDA FOLEY 3 VIAS # ____						
GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____						
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACION DE VIA CENTRAL						
CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____						
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
LLAVE DE TRES VIAS						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML						
APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc						
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc						
COLOCACION TUBO TORACICO						
GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____						
HOJA DE BISTURI # ____						
SONDA PARA TORAX # ____						
SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS						
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	19/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRADORES DE SECRECIONES						
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	1	<i>Salinización</i>				
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 BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.58 IN						
AGUJA ESPINAL #						
APOSITO 10 X 12						
APOSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM						
MIZADOR 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 (HEMBRA)						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>677816 Lcda. Gabriela Timbilla ENFERMERA C.I. 1718550617</i>			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lc. Anthony Argote ENFERMERO C.I. 0301243795 <i>A Heret</i>		
				HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
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						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOGESTOSA 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5		<i>Protección Estos!</i>				
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	<i>Solución</i> <i>Cefalosporina</i>				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	<i>Electrodo</i>				
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 VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS ____"/____"/____"/						
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lola Gabriela Jiménez</i> ENFERMERA C.E. 200000017					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY				299.677	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	19/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS			
CONTINUO	JUSTIFICACION	CONTINUO	JUSTIFICACION	CONTINUO	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CABEZAL NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CABEZAL 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 M NITRILLO	3	Examen de cuerpo y manejo del paciente.	3	Examen de cuerpo y manejo del paciente.	3	Esterilización desinfección
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid familiar + paciente	2	Protocolo Covid familiar + paciente		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Gimelote Lorena Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550377	Gimelote Lorena Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550377	<i>Lorena</i> SOLCA NÚCLEO DE SANO LIC. ANTHONY AGUILAR ENFERMERO C.E. 0401243795			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	299677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	19/8/2023
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					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	18/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	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 CIRJUANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILo	3	Control Quirúrgico y Manguito	3	Control Quirúrgico y Manguito
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J.Silva/Enr ² Leda Johanna Silva V. Cl. 1723108129 ENFERMERA Sello: 09999 2030 2161623	J.Silva/Enr ² Leda Johanna Silva V. Cl. 1723108129 ENFERMERA Sello: 09999 2030 2161623	Leda Johanna Silva V. ENFERMERA Cl. 172480144-2 Mabel	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO			IAN YERAY	b. H. CL.	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRICA			d. FECHA	18/8/2023	
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						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

ESTADO ECUADOR
NACIONAL DE SALUD

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

PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	H.C.	299.677			
c. SERVICIO:	PEDIATRÍA ONCOLOGICA		d. FECHA:	18/08/2023			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____ / _____						
	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 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 # _____ / _____						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGA _____ cc/ _____ cc/ _____ cc						
REPARACIÓN DE CATÉTERES REPARABLE 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 SUBCUTANEA	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)						
HGI	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:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECHA:	18/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
JERINGA 50 ML				
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
SONDA FOLEY 2 VÍAS #				
SONDA FOLEY 3 VÍAS #				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL				
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC	CC	CC	
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
LLAVE DE TRES VÍAS				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
HOJA DE BISTURÍ #				
SONDA PARA TÓRAX #				
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC	CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	18/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
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				<i>Cefix Meclam</i>
	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				
	STOMIZADOR 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				<i>Leda Andren Filho</i> ENFERMERA CL 172480144-2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	18/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	<i>Colchoneta</i>	
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				<i>Lata hidro</i>
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 MÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Berja P. ENFERMERA CUIDADOS ENSEÑOZO MSPL-001-18-F00012 N° 333 <i>V. Berja P.</i>	<i>Leidy Andrea Pillajo</i> ENFERMERA CL 172480144-2

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

SOLCA MUSEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA LUDWIG GROELSTO
MSN 3240 18 FEBRERO 1977 N° 323
V. Borja

Lcda. Andrea Pillejo
ENFERMERA
Cl. 172480144-2

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:		LEON YUMBO IAN YERAY		H.C.	299.677
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	17/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 VENOCLISIS					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTABLE					
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					
DEPARINIZACIÓN CATÉTER DEPARINIZABLE O SEMI-IMPLANTABLE					
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:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	17/8/2023
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/2			
	AGUIJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			
	JERINGA 50 ML			
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg			
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)			
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____			
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____			
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)			
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA			
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____			
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC	CC	CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM			
	LLAVE DE TRES VÍAS			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc			
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____			
	HOJA DE BISTURÍ # ____			
	SONDA PARA TÓRAX # ____			
	SISTEMA DE DRENAGE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO		IAN YERAY		b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	17/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						<i>CLRS 500ML</i>
	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							
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 HIDROCOLOIDÉ 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					<i>S. Carrasco G.</i> SECCION NÚCLEO DE Lic. Subsecretaria康普拉 ENFERMERIA 2020 Lunes 10 Julio 15:47:45		
HOJA 3/4							

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 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			X Cefixoxoru	X clorotetrac
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				X Loxotetac
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			<i>Ricardo</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josefina Ramos ENFERMERA CLÍNICA DIRECTA C.I. 1724869913	<i>SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josefina Ramos EXPERIMENTADA MSP. Lleva 19 años 12 x 40 HOJA 4/4</i>

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

Ramón
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luis JOSÉ Y RAMOS
ENFERMERIA CLÍNICA DIRECTO
C.I. 172286-31-3



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	17/8/2023	
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						
CEPILLITA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL. (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminación descartado	3	Eliminación descartado	3	Eliminación descartado
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo descartado	1	Protocolo descartado		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lis. Anthony Argote ENFERMERO C.I. 0401243799 <i>[Signature]</i>	J. Argote SOLCA NUCLEO DE QUITO Lis. Josselyn Ramos ENFERMERA CUÑADO DIRECTO C.I. 1722364513 <i>[Signature]</i>	S. Carriquiry SOLCA NUCLEO DE QUITO Lis. Sebastiana Carrizosa P. ENFERMERA MSPI: Lises 19 Edad 15 N° 45 <i>[Signature]</i>			

HOJA 1/2

216-Z

OS

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	17/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PAZO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					



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

PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	H.C.	299.677
C. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	16/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 VENOCLISIS				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUAJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
	AGUAJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	A ✓ Cambio por 96%			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	X ✓ Cambio por 46%			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 ✓	X ✓			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	X ✓ Cambio por 96%			
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	JERINGA 3 cc/ ____ cc/ ____ cc	X ✓ Permeabilizar catéter			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER 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)				
	LANCETAS(ULTRA FINA)				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928001 RECG: 1004-2010-218218 Q.Ave/Sal.		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.:	299677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA:	16/8/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	HOJA DE BISTURI # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	16/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	<i>Electroclisis</i>	1	<i>Martes</i>
	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				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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	1	<i>Electroclisis</i>		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
	AGUJA DE BIOPSIAS 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				
OTROS DISPOSITIVOS	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)				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Oculta Lic. Connie Cano Cárdenas ENFERMERA C.I.: 093.592.836-2 REG.: 1936-1226-21267-6	Oculta Lic. Connie Cano Cárdenas ENFERMERA C.I.: 093.592.836-2 REG.: 1936-1226-21267-6	Oculta Lic. Josseline Miranda ENFERMERA C.I.: 093.592.836-2 REG.: 1936-1226-21267-6		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	16/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	A / <i>Alimentación a bomba 24h</i>			
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	<i>Cambio p/ 48h.</i>			
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		1	<i>Celtraxoma</i>	1 <i>flamboina</i>
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	<i>Lic. Connie Cane Correa</i> ENFERMERA C.I.: 0955922361 REG.: 1006-2020-213916	<i>Lic. Connie Cane Correa</i> ENFERMERA C.I.: 0955922361 REG.: 1006-2020-213916	<i>SOLCA NUCLEO DE GLI</i> Lic. Jacqueline Miranda <i>J. M. Miranda</i>	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		b. H. CL.	299.677		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	16/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM			
	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 _____						
CEILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	<i>Rotacion de aguj.</i>				
GORRO DE ENFERMERA	2	<i>Rotacion de aguj.</i>				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	<i>Eliminacion de desechos y canecula de gaso</i>	3	<i>Eliminacion de desechos y canecula de gaso</i>	3	<i>Centro Cirugia Manzana Pepe</i>
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	<i>Protección contra paciente + familiar</i>	2	<i>Protección contra paciente + familiar</i>		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ms. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955678341 PROF. TEL: 0920-2182166 Calle		Ms. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955678341 PROF. TEL: 0920-2182166 Calle		COLA NUCLEO DE GUR Ms. Jessenia Miranda <i>Miranda</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY		b. H. CL.	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA	16/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT-DAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS 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						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						



ECUADOR

NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	H.C.	299.677		
C. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	15/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	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)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	GUJA 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					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.:	299677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA:	15/8/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS #					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2%	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	HOJA DE BISTURÍ #					
	SONDA PARA TÓRAX #					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2%			CC		CC
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	15/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES						
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		<i>1 Salina 250cc</i>				
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 BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA ESPINAL # _____						
APOSITO 10 X 12						
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR 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>Luisa Silvia Gordon</i> ENFERMERA 1721517255 REG. 1005-2019-2082667 <i>Gordon LA</i>			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP-1204679250 <i>Nunez R.</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	15/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5	3	Cathinos WC VP				
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	3	Cathinos WC				
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	✓	Catrimexazol VC/Cathinos VP				
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS "/ "/ "/						
VENDA DE GUATA "/ "/ "/ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA "/ "/ "/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia Silvia Gordon</i> <small>ENFERMERA 010224105 REG. 1003-2119-2022562</small> <i>S. Gordon Et</i>					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY				299.677	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	15/8/2023	
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)	10	CUOTICO				
GORRO DE ENFERMERA	2	CUOTICO.				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	CONTROL DIVRESIS MANEJO Pac.	3	CONTROL DIVRESIS MANEJO Pac.	3	Control diversis manejo Pac
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Cuadro 19	2	Protocolo Cuadro 19		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia Silvia Gordon</i> <small>ENFERMERA</small> <small>0912-2517555</small> <small>REG. 1003-2019-0082667</small> <i>S Gordon</i>		<i>Lidia Silvia Gordon</i> <small>ENFERMERA</small> <small>0912-2517555</small> <small>REG. 1003-2019-0082667</small> <i>S Gordon</i>		SPICA NUCLEO DE QUITO LIC. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>W. Nunez</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	299677	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	15/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA MELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						


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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY				HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	14/8/2023		
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	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)					
	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS					
ACTIVACION DE CATETER VENOSO	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22					
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____					
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION					
	LLAVE DE TRES VIAS					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____					
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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					
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE FLUJO SANGUINEO					
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	14/8/2023	
PREPARACION BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACION SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSION AMBAR					
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VIAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VIAS # ____					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
COLOCACION DE VIA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____					
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
COLOCACION TUBO TORACICO	LLAVE DE TRES VIAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____					
HOJA DE BISTURI # ____						
SONDA PARA TORAX # ____						
SISTEMA DE DRENAGE TORACICO, TRES CAMARAS						
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	14/8/2023	
ASPIRACION DE SECRETORIOS	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
		04:00-08:00	08:00-12:00	04:00-08:00	08:00-12:00
	GUANTES QUIRURGICOS # _____				
	CANULA DE SUCCION # _____				
SOLUCIONES INFUSORIAS 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	1 / Salinizacion			
	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	AGUA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUA ESPINAL #				
	APOSITO 10 X 12				
	APOSITO HIDROCOLLOIDE 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BOLSA 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	Gimbo les Lcda. Gabriela Timbita  ENFERMERA C.I. 1718550817			Dr. Julianne Díaz CIRUGON DOCTOR ENFERMERA HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	HC: 299.677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	14/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 300 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/- 30CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5	3	Chicos Estéril				
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	4	Colutorio Salinización Quo				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	3	Jeringa Colimacel			Desinfectante	
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
REGENERADOR DE TENDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS ____"/____"/____"						
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Clínica El Bosque Lcda. Gabriela Timbó ENFERMERA C.I. 1718550617			Lcda. Johanna Silva V. C.E. 1705106129 ENFERMERA C.I. 1718550617		
				HOJA 4/4		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY				299.677
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	14/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML.					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CAMPANA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)					
CAMPANA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					<i>6 Unidades de procedimientos por enfermera</i>
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M NITRILO	4	<i>Manejo Pde</i>	4	<i>Manejo Pde</i>	3 <i>Unidad de procedimientos</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	<i>Protección Covid</i>	2	<i>Protección Covid</i>	6 <i>Unidad de procedimientos por enfermera</i>
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Otro Wol 16+ Lcda. Cecilia Timbila ENFERMERA C.I. 1718880617		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Viviana Borja P. ENFERMERA CLINICO-OPERATIVA ESPECIALIZADA EN FONC N° 200 <i>U. Boryta</i>		Lcda. Johanna Silva V. C.I. 1705103129 ENFERMERA ESPECIALIZADA EN FONC N° 200 <i>J. Silva</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	299677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	14/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.	299.677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	13/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML.					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO (INFANTIL) _____					
COLCHONILLA 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> NITRILO	4	Manojo Pcto	4	Manojo Pcto	4 manojo de paciente y eliminacion de suciedad
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección cuidado	2	Protección cuidado	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Dr. Dario J. Ramos G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO ZIC: Dr. Dario Ramos G. ESP: ENFERMERA NSCP: 10804172306		 Lida Joseelyn Ramos ENFERMERA CUÍDADO DIRECTO C.I.: 1722284913		Lida Joseelyn Ramos Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 SEQ: 1006-2020-2189186 C.C. 16 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	13/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES					
GUANTES DE NITRILIC TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)				✓ Eliminación O.07/2023	
SABANA DESCARTABLE 150 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>J. Garcia Vint Enfermera de Salón Casa de Salud de Ramos Lcda. Jésica M. Ramos enfermera en el servicio de enfermería Casa de Salud de Ramos</i>		

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		H.C.	299.677		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	13/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	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 VENOCLISIS					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUAJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUAJA 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					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____					
MANEJO DE CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	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)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____					
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b. H. CL.:	299677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA:	13/8/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIOS:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	13/08/2023
ASPIRACIONES SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /			
	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	<i>✓ Salinización</i> evc		<i>A. Sangre</i>
	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			<i>A. hidroelectrolito</i>	
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	AGUA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	AGUA INYECTABLE 10 ML			
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.58 IN			
	AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			
	AGUA ESPINAL #			
	APÓSITO 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 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)			
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #			
OTROS DISPOSITIVOS	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>D. Flores G.</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1088172365	<i>D. Cordero Cordero</i> ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG. 1006-2020-2189346	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	13/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDÁ DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDÁ PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<i>A manguito estéril</i>			<i>Estérilización</i>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 3/2	<i>H&L</i> <i>Lactante 10 ml</i>			<i>Electroestimulación</i>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 300 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<i>A Electrostílitos</i>			<i>Electroestílitos</i>
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 50 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLICITA NÚMERO DE CUIT DNI: Dicomo Flores G. Calle: Paseo de la Música 1000 4372368 <i>Diflors / Cefel.</i>	Lic. Connie Canto Correa ENFERMERA C.I.: 09589288361 REG: 1994-2020-2122166 C.C. Cefel	HOJA 4/4	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

I. NOMBRE DE PACIENTE:		LEON YUMBO IAN YERAY		b. H. CL.	299.677
II. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	12/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	UNIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 150 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					
CUCHILLA PARA BASURADORA QUIRÚRGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		Caja			
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRILo	3	Eliminación de derrames y mancha de sangre	3	Eliminación de derrames y mancha de sangre	Eliminación de derrames
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección facial (mitras + paciente)	2	Protección facial (mitras + paciente)	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I. 0955928361 REG. 1986-2020-2189166 C.C. 08		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I. 0955928361 REG. 1986-2020-2189166 C.C. 08		SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. LORENZO NUÑEZ R. ENFERMERA MSP: 123456789250 <i>Lic. Connie Cano Correa</i> HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	12/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 180 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

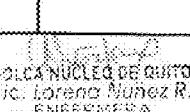


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY		H.C.	299.677
	C. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 12/08/2023	
COLACION DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	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 VENOCLISIS			
	AGUBA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20			
	AGUBA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	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			
	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			
LLEGAR AL BUR 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)			
HST	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			
	LANCETAS(ULTRA FINA)			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____			
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299677
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	12/8/2023
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM CANTIDAD	PM CANTIDAD	HS CANTIDAD
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			
	JERINGA 50 ML			
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg			
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)			
SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC	CC	CC	
LLAVE DE TRES VÍAS				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
HOJA DE BISTURÍ # ____				
SONDA PARA TÓRAX # ____				
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC	CC	
FIRMA ENFERMERA				
RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	12/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIENAS						
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
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						
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						
AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUA 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						
OMIZADOR 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)						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLICITA NÚCLEO DE DUTTO LIC. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSB: 1304575250		
				HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	299.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	12/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO 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)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA " / " / "				
VENDA DE GUATA " / " / " (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA " / " / "				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 SOLCA NÚCLEO DE Quirófano Lic. Lorena Muñoz R. ENFERMERA MSP: 1264679350	

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

NOMBRE DEL PACIENTE: Leon Yomito Ian Verry

HCL 100613

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 31-08-2023

DESCRIPCIÓN	HS	DESCRIPCIÓN	HS
CÁTETER INTRAVENOSO 18G CON ALERTAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY 2 VÍAS #18	
CÁTETER INTRAVENOSO 20G CON ALERTAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY 2 VÍAS #16	
CÁTETER INTRAVENOSO 22G CON ALERTAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		SONDA FOLEY 2 VÍAS #18	
CÁTETER INTRAVENOSO 24G 500 ML ASAS		SONDA FOLEY 2 VÍAS #20	
LLEVE DE TRES VÍAS	A	SONDA FOLEY 2 VÍAS #22	
LLEVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION	A	BOLSA PARA DRENAGE URINARIO ADULTO CON VACUUM AUTO REFUGIO	
APÓSTO TRANSPARENTE IV. ADULTO 8.5 X 7CM		BOLSA PARA DRENAGE URINARIO ADULTO	
APÓSTO TRANSPARENTE IV. PEDIATRICO 5X5 CM		FRASCO PARA MUESTRAS / LABORATORIOS	
EQUIPO DE VENOCÍSIS, 220 CM (1/10 CM)		BATIDORA MANUAL (MUY FUERTE)	
GRUPO DE INFUSIÓN PARA BOQUILLA, 250 CM		MORRO CIRUJANICO CON FILTRO	
EQUIPO MONOFILAMENTO	2	MORRO DE ENFERMERA	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOQUILLA, 250CM X 300CM	3	MASCARILLA CIRÚRGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTÁNDAR	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOQUILLA, FOTOSENSIBLE	1	MASCARILLA N-95	
GRUPO DE INFUSIÓN PARA BOQUILLA, FOTOSENSIBLE 250CM X 200CM		AQUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	
AQUA HUSER NO. 20		AQUA DESCARTABLE # 25 X 5/8	
AQUA HUSER NO. 22	A	AFORNELLADOR BUCAL (ACORDEON)	
APÓSTO DE CLOROXINA 8.5 X 11.5 CMS	A	CONECTOR INTUBA 350 CUDIM	
GRUPO 80X12		CONECTOR MACRO SIN CUDIM	
LLEVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION	A	GUANTE DE ALGODÓN, 10CM X 30 CM ESTERIL	
CANULA NASAL DE OXÍGENO ADULTO		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA PEQUEÑO, NITRÍLO (6.5)	
MASCARILLA VENTILA, PEDIATRICA		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANA, NITRÍLO (7)	
MASCARILLA VENTILA, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA GRANDE, NITRÍLO (7.5)	
HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIO	A	GUANTES QUIRÚRGICOS N° 8	
MACRONIVULADER ADULTO MANGUERA LISA		JERINGA 1 ML 10 U. 29G, 1/2 UN. GUION # 1/2	
MACRONIVULADER PEDIATRICO		JERINGA 3 ML 21G, 1 1/4	
MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO		JERINGA 5 ML 21G, 1 1/2	
JERINGA 1 ML 10 U. 29G U. 29G # 1/2	A	JERINGA 10 ML 21G, 1 3/2	
TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA		JERINGA 20 ML 20G, CON AGUJA	
LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 250		JERINGA 50 ML	
CÁTETER VENOSO CENTRAL USO UMBRA ADULTO 500 X 8"		JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON	
CÁTETER VENOSO CENTRAL, 27F, 3 MMER CON CUMBRETA 8070469008000		ELECTRODO	
SUTURA SECA TRENZADA N°29 1MM, 75CM		HOJA DE BISTURÍ # 14	
LLEVE DE TRES VÍAS		HOJA DE BISTURÍ # 15	
APÓSTO DE CLOROXINA 8.5 X 11.5 CMS		BRACELETE ADULTO	
CÁTETER INTRAVENOSO 22G CON ALERTAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		BRACELETE PEDIATRICO	
BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			
APÓSTO TRANSPARENTE IV. ADULTO 8.5 X 7CM			
APÓSTO TRANSPARENTE IV. PEDIATRICO 5X5 CM			
SONDA RELATION DESC. # 18			
SONDA RELATION DESC. # 16			
SONDA RELATION DESC. # 14			
SONDA RELATION DESC. # 12			
TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS			
CÁDIZA DE SUCIÓN # 14			
MANGUERA BOMBA DE SUCIÓN DESCARTABLE			
DESCARGOS FARMACIA:	1-	litros de:	litros de:
	2-	hasta:	hasta:
	3-		
Responsable de la Atención:	Firma:	Sellos:	
<i>D. C. I.</i>	<i>D. C. I.</i>	<i>Lc. Domenica Guerra</i> C.I. 1804088546	

EMERGENCIA
REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: *Loco Yumbo Jan*

HCL 209611

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: *12/08/2011*

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRANSMAMICO PARENTERAL 100 MG/ML/ML		MERCIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACETICISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MERCIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MERCIO DE CONTRASTE FLUORINCO 0.5 MMOL/ML 20 ML	
ACIDO ASORBICO PARENTERAL 100 MG/ML/2ML		OXIGENACION DE BAJA FRECUENCIA 250 CM (RESONANCIAS MAGNETICA)	
AMINAGRA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML/2ML		PARCHES	
AMPICILINA + SULBACTAM 1.000 MG + 500 MG		UDOCARINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 X PARCHES 100	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MOL/ML 1000 ML		SUPEROCARINA SOLIDO CUTANEO PARCHES TRANSDERMICOS 200MS	
CALCIOSORBITANO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 2ML		VIA ORAL	
CALCIOS GLUCONATO SOLIDO PARENTERAL 20 X 20ML			
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ALDOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		AGETACISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CITRATIZIDINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 KGS	
CITRATIZONA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		AMINOTROPINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIRCONFLUOCINA 1.000 MG/ML PARENTERAL 25 MG/ML 5ML		AMINOCAPRINA SOLIDO 2000 30 MG	
CLARITROMICINA SOLIDA PARENTERAL 500 MG		AMINOPENTINA SOLIDA ORAL 300 MG	
CLUNDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 4ML		LACTULOSEA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLOHURIO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML 1000 10ML		CLONAZAPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLOHURIO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (2000) 10ML		CLORTARTAN SOLIDO ORAL 50 KGS	
COMAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		CLUTICLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 20 MG	
ENOSAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UI/100 ML		CLUTROBIAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOSAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI/100 ML		CLOSTIATINA LIQUIDO ORAL 700.000 UI/ML 30ML	
ENOSAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/100 ML		CLUSPRAZEL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 5ML		CLUS-ANFETAMINA SOLIDA 0.05 2 MG	
EPITONINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		CLUS-CETAMOL LIQUIDO ORAL 160 KGS/5 ML	
FIOMENADONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		CLUS-ACETAMOL SOLIDO ORAL 800 300 MG	
FLUCLORAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		CLUS-CLIBEN/ICLIDEN COMBINACIONES ORAL/GRANOS/ADOL	
FUNGEMIDA PARENTERAL 20 MG/ML 2ML		CLUS-ANFIDOL LIQUIDO ORAL 1000 PAG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA SOBRECONGRESO LIQUIDO PARENTERAL 8.000 U/ML		CLUS-2 PAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLUCIONPARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILICO LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML/10ML X 2	
KETOKLACLO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML		DISULAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML X 2	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/ML 100 ML		DISULFIDODIACETO PARENTERAL 6000 UG/ML/5ML	
LODOCINA SIN EPINEFRINA PARENTERAL * 2% 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LODOCINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2% + 1/200.000 50 ML		ONICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 16 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ONICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
NEFIPREPEN SOLIDA SOLUCIONPARENTERAL 500 MG		ONICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 48 MG	
NEFICLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		ONICODONA SOLUCION 5000 5 MG	
NEFTROBIAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 20ML		SOLUCIONES	
NEFIPRAZOL LIQUIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML	
ONDASETRON AMP 0MG/ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML	
ONXACELINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML	
PAKACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
PAKACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBO-HIDRATOS (DEXTRORASA EN AGUA) LIG. 0.5% 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.000 KGS - 500 KGS		CARBO-HIDRATOS (DEXTRORASA EN AGUA) LIG. 0.5% 500 ML	
PANTICINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 1ML		CARBO-HIDRATOS (DEXTRORASA EN AGUA) LIG. 0.5% 1000 ML	
SELFATADO DE MAGNISIO PARENTERAL 20 %10ML		CARBO-HIDRATOS (DEXTRORASA EN AGUA) LIG. 1% 20 % 2500 5000	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		CARBO-HIDRATOS (DEXTRORASA EN AGUA) LIG. 1% 20 % 2500 5000	
VANCOMicina SOLIDA PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 KH	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 KH	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 2000 KH	
		DISCARGO DE PSICOTROPICOS	
		1.	
		2.	

Responsable de la Atencion:

Firma:

Sello:

Le Domenica
Firma: *...cada en el*
C.I. 10000000000000000000

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

NOMBRE DEL PACIENTE: *Luisa Huante R.* Tum.

HCL: 3946xx

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 13/01/2013

	DESCRIPCIÓN	MAÑANA		DESCRIPCIÓN	MAÑANA
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALIAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY 2 VÍAS 18	
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALIAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16	
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALIAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18	
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALIAS			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20	
	LLAVE DE 3 VÍAS			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18	
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 10 X 30 CM			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM			SONDA FÁCIA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFUXO	
EQUPOS PARA INFUSIÓN	DISPONIBLES: EQUIPO DE INFUSIÓN 230 CM (14-19 CM)			SONDA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM			EQUIPO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	
	EQUIPO MICROSCOPICO			RATA MANSA LARGA (MEDIANA)	
	DISPONIBLES DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 150CM X 800MM			DISPONIBLES ORGÁNICOS CON FILTRO	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 160CM X 800MM			DISPONIBLES DE ENFERMERAS	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 200CM X 120CM			MASCARILLA QUÍRURGICA ELÁSTICO, TAMAÑO ESTÁNDAR	
ACTUACIONES DE CATETER INTRAVENOSO	ACUJA HUBER NO. 20			MASCARILLA N-95	
	ACUJA HUBER NO. 22			PAÑA DESCARTABLE N° 16 X 15 X 2	
	ACUJA HUBER NO. 24 X 15 CM			PAÑA DESPLAZABLE 8 X 16 X 18	
	APÓSITO 10 X 30			ATOMIZADOR BUCAL (MIGRAÑA)	
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			CONNECTOR HEMBRA SIN CUCHÍN	
OXYGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXÍGENO ADULTO			CONNECTOR A MACHO SIN CUCHÍN	
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			CAJA DE ALBICOCAS, 1000X 20 CM ESTERIL	
	CANULA NASAL DE OXÍGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA PEQUEÑA, NITRILO (S)	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA USA Y CORREGADA			GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANA, NITRILO (M)	
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIATORIA			GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA GRANDE, NITRILO (L)	
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA USA			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 6,5	
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7	
	MANGUERA PARA TRASRESPIRATORIO, ADULTO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7,5	
GASÓMETRO IRÁ	JERINGA 3 ML 19-100 U, 25/26 G, 5/8 (7)			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 8	
GLICEMIA	ZONA REACTIVA PARA GLICOSA			JERINGA 3 ML 10,5-20 U, 26 G, 1/2 SIN CUCHÍN (1)	
	LANCETA AUTOMÁTICA, OSA PUNTA METÁLICA, 280			JERINGA 3 ML 10,5-20 U, 26 G, 1/2	
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 36GA X8"			JERINGA 10 ML 28G, 1/2	
	CATETER VENOSO CENTRAL 2 FILE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIA			JERINGA 20 ML CON AGUA	A
	SUTURA SECA TRENTADA N° 20 24NM, 75CM			JERINGA 50 ML	
	LLAVE DE 3 VÍAS			JERINGA DE 50 A 500 ML CON AGUA	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 10 X 30 CM			ELECTRODO	
VIA SUCURSAL	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALIAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			HOJA DE BISTURI N° 21	
	CONECTOR (CONNECTOR DE VÍAS) 2 VÍAS			HOJA DE BISTURI N° 35	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 10 X 30 CM			ESTAÑETE ADULTO	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM			GRACIALETE PEDIÁTRICO	
CATETERES DE VESICAL / ENEMA	SONDA NEBLINOSA DESC. # 10				
	SONDA NEBLINOSA DESC. # 16				
	SONDA NEBLINOSA DESC. # 24				
	SONDA NEBLINOSA DESC. # 8				
	TIRA REACTIVA DE OSA, 11 PARÁMETROS				
	CANULA DE SUICIÓN # 54				
	SACOGUERRA BOMBA DE SUICIÓN DESCARTABLE				
Aspergillosis	DESCARGOS FARMACIA:	1-			
		2-			
		3-			
				DESCARGO DE ASPERGILLO:	-1503460-
					3-

Responsable de la Atención:

Firma:

Sello:

BOLSA NÚCLEO DE AUTO
Lidia Karla Condor
ENFERMERA CNU 18128663
FAX: 1805-2019-2003521

EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Leyón, Nicanor, Juan

HCL: 950.021

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 12/03/2013

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACICO TRANEXAMICO PARENTERAL 500 MG/ML5ML			MEDIOS DE CONTRASTE
ACETILCISTEINA PARENTERAL 10G ANIDRO 500ML		MESMO DE CONTRASTE PARENTERAL 100 MG/ML 300 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MESMO DE CONTRASTE PARENTERAL 550 MG/ML 500 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 500 MG/ML1ML		MESMO 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 PUD MG + 500 MG		PANCHES	
BICARBONATO DE SODIO 100000 PARENTERAL 1 LEC/ML (2.4%) 1000ML		IBOCARINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTAENOKRISINA SOLIDO PARENTERAL 20 MG/ML 2ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO PARENTERAL 10 MG	
CALCIO GLUCINATO DILUIDO PARENTERAL 500 10 ML 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFIRINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		ALFACLISTERINA SOLIDA ORAL 200 MG	
CEPFLIZIMA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFRADINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		AMMONIOTINA SOLIDA ORAL 200 MG	
CEFDILOXIMA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 10ML		AMIGDOLINA SOLIDA ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDA PARENTERAL 500 MG		CABAPENTINA SOLIDA ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		CANTUSSA SOLUCION ORAL 5% 200ML	
CLORPRO DE PISTACHO PARENTERAL 2 MEQ/ML 20ML		CARAZATINA SOLIDO ORAL 50 MG	
CLORPRO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (2%) 10ML		COLAPTAZ SOLIDO ORAL 50 MG	
CEKAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		CETOCLOPRAMINA 200MG/20ML 20 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UI/ML 5ML		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI/ML 5ML		NESTATINA LIQUIDO OSAL 150 500 U/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI/ML 5ML		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG/5ML	
FENOTIAZINA PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		PARACETAMOL SOLIDO OSAL 500 MG/5ML	
FLUMENADONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO OSAL 500 MG	
FUNICONAZA PARENTERAL 3 MG/ML 100 ML		POLIETILENIGLICOL EN COMBINACIONES ORAL(GRANULADO)	
FURESENA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 50ML	
GALNAPENICOL LIQUIDO PARENTERAL 5 NEB/ML		PSICOTROPICOS	
HYDROABACICO LIQUIDO PARENTERAL 5 DCO 0,5ML		DISOPREPAPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 NEB/ML	
HIPOPORTIONA SOLIDA PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM CILAVATINA PARENTERAL 200 MG + 500 MG		PENTAKINE LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML	
KETOROLACO SOLIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MEGAZOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML VIAL	
LICOCLOXONA LIQUIDO PARENTERAL 500 200 200 MG		DISOPREPAPAM LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LICOCLOXONA SIN ESTERINA PARENTERAL 1% 100 200 MG		NEFEPHENIA 100000 PARENTERAL 20 MG/ML	
LICOCLOXONA CON ESTERINA PARENTERAL 1% 2% + 1 200.000 SG 50 ML		DISALOXONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MICOPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		DISALOXONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISONA SOLIDIOPARENTERAL 500 MG		DISALOXONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOTECLOPRAMINA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		DISALOXONA SOLIDO ORAL 5 MG	
PERICLOXONA PARENTERAL 5 MG/ML 50ML		SOLUCIONES	
SKINERAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
ONDASEPTIN AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
OXACILINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CARBOHIDRATOS SUCROSOS EN AGUA(LIQ. P. 5% 1000 ML)	
PERCOCETINA + TICOBACTAM 4 500 500 - 500 MG		CARBOHIDRATOS IDENTICOS EN AGUA(LIQ. P. 5% 500 ML)	
PERNITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS IDENTICOS EN AGUA(LIQ. P. 10% 1000 ML)	
SULFATO DE MAGNISIO PARENTERAL 5% 10ML		CARBOHIDRATOS (SUCROSOS EN AGUA) (Liq. P. 10% 1000 ML)	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ESTEROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. LAURYL LIQUIDO PARENTERAL 5% + 5% 1000ML)	
VANCOMICINA SOLIDA PARENTERAL 500 500		INACARGO DE PSICOTROPICOS	
SALBUTAMOL SOLIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 500 ML	
		INACARGO DE PSICOTROPICOS	1.-
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Y. M. M. Corban</u>	<u>Y. M. M. Corban</u>	NON-CANUELO DE QUITO Leda Karla Cordero UNIVERSIDAD ECUATORIANA MAYO 2013



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA
SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA N°. 3**

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b.	299677	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA:	15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
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						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE AEGUÓN, 15CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	4					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	1					
JERINGUILLA 5ML, 23G, 1 1/2"						
JERINGUILLA DE 20ML 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	 Leon Yumbo Ian Yeray SOLICITANTE DE QUIMIOTERAPIA Lcda. Camil Graciela Leon CEDULA: 44196263-A CEL: 099 361 080 8730 258 DNI: 13005361-0-0808730258					

Bata desechable para areas estériles

Leon Yumbo Ian Yeray
 SOLICITANTE DE QUIMIOTERAPIA
 Lcda. Camil Graciela Leon
 CEDULA: 44196263-A
 CEL: 099 361 080 8730 258
 DNI: 13005361-0-0808730258



ECUADOR

NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	H.C.	249.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	21/08/2023
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	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 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 # / /			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			
	LLAVE DE TRES VÍAS			
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc			
HEPARINIZACIÓN/CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5 / /	1 Procedimiento estéril		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	✓ Salinizar		
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	✓ Heparinizado		
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓ Heparinizado Salinizado		
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			
	BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		SOLUCIÓN DE CURTIS SOLUCIÓN DE CURTIS SOLUCIÓN DE CURTIS	
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			
	LANCETAS(ULTRA FINA)			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			
HGT	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Perezofar		
		SECCIONAL NÚCLEO DE QUITO Celia Jerezón Ríos ENFERMERA COORDINADORA C.I. 17220264313		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO		IAN YERAY	b. H. CL.:	249677	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA:	21/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
JERINGA 50 ML						
MORFINAS AMPmg /mg						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
SONDA FOLEY 2 VÍAS # _____						
SONDA FOLEY 3 VÍAS # _____						
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____						
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____						
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
LLAVE DE TRES VÍAS						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
JERINGAcc/.....cc/.....cc						
JERINGAcc/.....cc/.....cc						
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____						
HOJA DE BISTURI # _____						
SONDA PARA TÓRAX # _____						
SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	249.677	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	21/08/2023	
ASPIRACIONES SEÑORENOS	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
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				
	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. SAUNA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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 HIDROCOLÓIDE 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 PULG X 11 PULG)				
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULG X 7PULG)				
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #				
COMPRESA QUIRÚRGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEON YUMBO	IAN YERAY	b. H. CL.:	249.677
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	21/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 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 BISTURI #				
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 AGUA				
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				



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	LEON YUMBO IAN YERAY			b.	299677	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA:	21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	UNIDAD
BATA DESECHABLE 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						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALCOCIÓN 10CM x 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	4					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/28G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 3 1/4	1					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE 20ML 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>J. (Firma)</p> <p>SOLCA ANDRES DE CORTES Enfermera Profesional Especialista en Quimioterapia</p>					

Este documento es de uso interno

1 J. (Firma)

ESTADO DE MÉXICO DE COAHUILA
Estado Johnson & Johnson
EXCELENTE ALIMENTO DESECHOS
82261003-2018-1000367