



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL ELSA EDELINA			b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	22/08/2023
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILO	3x3/	<i>para el ante covid</i>			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	3/3	<i>Protocolo Covid</i>			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. Sandoval ZOLP & Sandoval de Castro Lola Helene Juanita 32 ENFERMERA CLINICO DR 000079 FONO: 1924-2629-2334758</i>				

HOJA 1/2

317/B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	22/08/2023
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 INFUSIÓN 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 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	Soledad Núñez de Sandoval Lcda. Adriana Sandoval Blas ENFERMERA EN UNIDAD PECTORAL Nro. 1024 - DNI 2239723			


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL ELSA EDELINA		b. H. CL.:	275.377	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	21/08/2023	
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
MASCARILLA DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILO	17	Control de dureza	31	Control de dureza	41
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	17	Protocolo anti			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. MARIANELA GUAMANÍX ENFERMERA Registro: 1000-2021-2396388 <i>OC</i>	LIC. MARIANELA GUAMANÍX ENFERMERA Registro: 1000-2021-2396388 <i>CC H. Guaníñez</i>	<i>Eduardo</i> REGISTRO DE DISPOSITIVOS MINISTERIO DE SALUD Ecuador C.I. 1713833943 <i>HOJA 1/2</i>		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	HCL	275.377	
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	21/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. _____	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		<i>Quedada</i>		
	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				
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLÁNTABLE	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				
	BICONECTOR (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 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E.I.C. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 1040-2031-2355388 <i>M. Guamaní</i>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		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 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 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 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				<i>Elisa E. Montalván</i> SERVICO NUCLEO DE OUTJO Lasa, Elisa Montalván C.F. 3118936634



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL ELSA EDELINA			b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	20/08/2023
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)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 1 NITRILO	273	medio de cierre	4	Rancho - Pd Centro clínico.	Medio drenaje
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	11	Recuperación			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLICITA NÚCLEO DE SUEÑO Lcda. Sofía González R. ENFERMERA CUIDADO INTENSIVO TEL: 0414-476291689		SOLICITA NÚCLEO DE SUEÑO Lcda. Sofía González R. ENFERMERA CUIDADO INTENSIVO TEL: 0414-2912-21116704		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	HCL	275.377
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		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		1 / Comprobado por <i>[Signature]</i>	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		1 / Comprobado por <i>[Signature]</i>	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		1 / Comprobado por <i>[Signature]</i>	1 / Cada uno
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 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 % _____			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lidia Rachel Loestola ENFERMERA COORDINADORA CTC REC. 2046-1113-2148234	
		O. [Signature]		
				HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	20/08/2023
ASPIRACION DE SECRETIONES	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS
	GUANTES QUIRURGICOS # _____ / _____			
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	<i>S/ Anestesia</i>		
	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			
	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 OSEA 16 GA X 2.68 IN				
AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
AGUA ESPINAL #				
APÓSITO 10 X 12				
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM				
BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA MM/ MM/ MM				
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
OTROS DISPOSITIVOS		CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #		
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>SOLUCIONES INTRAVENOSAS S/ Anestesia Celia Gómez Gómez ENFERMERA DE SERVICIO 20/08/2023 CGG</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	20/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	Raso por		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	Raso por		
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 BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML. 22G, 1 1/2	3.	Meditación		
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	S. Gómez SOLCA NÚCLEO DE SALUD Calle 10 entre 26 y 28 ENFERMERA CURADO 10886339 RUC 1040-2013-21146734	CONFERENCIA DE DIFUSO S. Gómez ENFERMERA CURADO 10886339 RUC 1040-2013-21146734	BOLSA NÚCLEO DE SALUD Luis Ravel Lombida ENFERMERA CURADO 10886339 RUC 1040-2013-21146734	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL			ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	19/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CHASQUILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILO	20/3	Control dispenso	3	Control dispenso	3	Control dispenso
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	10	Control Control 103				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Sandoval SOLCA INSTITUTO Lcda. Silvana Sandoval ENFERMERA CERTIFICADO DIRECTO Nro.: 1020-0700-02-34793		SOLCA CYCLOPS DE QUITO Lcda. en Enfermeria Dora Santillana 1003-10-00-2128469		SOLCA CYCLOPS DE QUITO Lcda. Cecilia Lopez ENFERMERA CERTIFICADO DIRECTO Nro.: 1020-0700-02-34793	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	HCL	275.377	
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	19/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPULSABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____				
REABERTURA DE VÍA SEMIAMBULATORIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	FERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 15 000 UI/ML 5ML				
	FERINGA 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				
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)				
	TIRES REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
	LANCETAS (ULTRA FINA)				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLICITUD NÚCLEO DE DURIS Medal en Enfermería Sara González 099-2020-6334087		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA	d. FECHA:	19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	PM 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)				
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 QUIRURGICOS # ____ / ____ / ____				
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	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 # ____ / ____ / ____				
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				
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC	CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. Segura</i> SISTEMA NÚCLEO DE QUÍMICO Lidia Molina Sánchez M. ENFERMERA 112014029 0388370 0999-11124-2023-0234759			<i>SOLICITA NÚCLEO DE QUÍMICO Lidia Molina Sánchez M. Enfermera en Compromiso M. Segura</i> <i>Q. Segura</i> HOJA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	19/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE SECRECIONES						
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____						
CÁNULA DE SUCCIÓN # ____						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	<i>M. Gómez</i>					
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						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA						
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						
AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUA ESPINAL #						
APÓSITO 10 X 12						
APÓSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
OTROS DISPOSITIVOS						
ESTOMIZADOR 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 QUIRÚRGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. Gómez</i> Enfermera de Clínica Lidia Molina Suárez BA. ENFERMERA CLINICO 00070 MED: 1624-0022 0284798					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	19/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / <i>Bombas</i>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / <i>Bombas</i>			
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 BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 / <i>Medida</i>) <i>medida</i>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		2 / <i>Med.</i>		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				2 / <i>medidas</i>
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 TENDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia Medina Sandoval</i>	<i>Enfermera Quirúrgica</i>	SOLICA NUCLEO DE CINTO Lidia Medina Sandoval Enfermera Quirúrgica Nº 33-1984-2006	
HOJA 4/4				


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL ELSA EDELINA			b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	18/08/2023
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 6, NITRILO	2/	Protección de paciente	2/	Control General	4
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS DE ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Pacientes con COVID-19			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LEO. J. SANCHEZ ALVAREZ Enfermera PRESA CLINICA	LEO. J. SANCHEZ ALVAREZ Enfermera PRESA CLINICA		VIS	HOJA 1/2

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	HCL	275.377	
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	18/08/2023	
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	✓	Colocación U.R.	✓	Colocación U.P.
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				
	APOSITO 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 USABLE O SEMIUSABLE	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 %				
	COLA DE ALUMBRADO				
	COLA DE ALUMBRADO				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	UR. JESÚS ARIAS Dpto. de U.S. R.J.A.	REC. 100% FIRMAS			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	18/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	3 / <i>para la bomba</i>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / <i>para la bomba</i>			
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				<i>recomendado</i>
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 BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<i>recomendado</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			<i>Medicina</i>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	2 <i>Medicina</i>	3 <i>Medicina</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	LIC. JESÚS GARCÍA ENFERMERA CÉSAR RIBERA RÍOS	LIC. JESÚS GARCÍA ENFERMERA CÉSAR RIBERA RÍOS	HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL ELSA EDELINA			b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	17/08/2023
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L, NITRILO	2 + 3	exterior de paciente	3	Control / cte de cierre	3 Caja de Juntas
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 /	Protección facial			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLICITUD DE GUITO Lcda. Erika Sandoval Cedula Profesional: 12345678 Número de teléfono: 987654321 <i>Erika Sandoval</i>		SOLICITUD DE GUITO Lcda. Erika Sandoval Cedula Profesional: 12345678 Número de teléfono: 987654321 <i>Erika Sandoval</i>		SOLICITUD DE GUITO Lcda. Erika Sandoval Cedula Profesional: 12345678 Número de teléfono: 987654321 <i>Erika Sandoval</i>



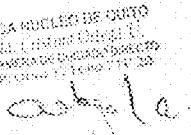
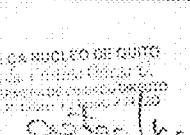
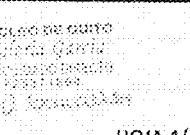
ECUADOR
NUCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	HCL	275.377		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	17/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. _____					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS	<i>1, accionar en poco</i>				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	<i>para colocar en la vía</i>				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTICO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
REPARACIÓN CATÉTER SEMIIMPLÁNTICO	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					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATETER 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)					
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
CURACIÓN DE HERIDA	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>SOLICITADO POR QUITO LICENCIADA EN ENFERMERIA ESTADISTA EN MEDICINA ESTADISTA EN ENFERMERIA ESTADISTA EN ENFERMERIA ESTADISTA EN ENFERMERIA ESTADISTA EN ENFERMERIA</i>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	17/08/2023 *
PREPARACION BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1		
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1		
	JERINGA 50 ML	1		
	MORFINAS AMP 10 mg / mg	3/		
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	1		
	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 ÚRINA			
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER 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			
	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			
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC	CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<small>BOCA NUCLES DE QUÍMICO Línea Clínica Estatal de Enfermería de Coahuila de Zaragoza Ingenieros y Profesionales de la Salud</small>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	17/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIONES DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /				
	CÁNULA DE SUCCIÓN #				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/1 ml x 1000			
	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				
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIO. 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 HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/_____ MM/_____ MM				
	BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA _____ MM/_____ MM/_____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA MUERDO DE RUELO FACULTAD DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD DE COLOMBIA Bogotá - Colombia - 2023-2024				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		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 VENOCUSIS 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	LAM CÁRAME		1	MEDICION
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		L. VIALSOL	1	MEDICION
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	ELSA EDELINA DE GOMEZ Enfermera Clínica Nro. Profesional: 100-00000000 Número de Identificación: 	ELSA EDELINA DE GOMEZ Enfermera Clínica Nro. Profesional: 100-00000000 Número de Identificación: 	ELSA EDELINA DE GOMEZ Enfermera Clínica Nro. Profesional: 100-00000000 Número de Identificación: 	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL ELSA EDELINA		b. H. CL.:	275.377		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	16/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL. (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
MASCARILLA CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> NITRILO	<u>3+2</u>	control diariis	<u>3</u>	Control Diariis	<u>4</u> manipulante cada dia	
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>1</u>	Recien en stock				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLICITA MEDICAMENTOS ALUMNA Lidia Rosario Gómez ENFERMERA MONITOREO 09846-2033-22987-700 <i>Lidia Rosario Gómez</i>		SOLICITA MEDICAMENTOS ALUMNA Lidia Rosario Gómez ENFERMERA MONITOREO 09846-2033-22987-700 <i>Lidia Rosario Gómez</i>		SOLICITA MEDICAMENTOS ALUMNA Lidia Rosario Gómez ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N&G. 2846-2033-22987-700 <i>Lidia Rosario Gómez</i>	

HOJA 1/2

317 B



ECUADOR

NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	HCL	275.377	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA					
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO N° 22	3	CONEXIÓN CATÉTER			
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
LLAVE DE TRES VÍAS	1	Dosis media			
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	CONEXIÓN CATÉTER			
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					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE					
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA					
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
HGT					
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
LANCETAS(ULTRA FINA)					
CURACIÓN DE HERIDA					
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Avda. 19 de Octubre SUSPENSOS CUMPLIDOS DIRECTO tel. 59322718866 U. Gómez				
HOJA 1/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	16/08/2023
PREPARACIÓN BOMBA MORENA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	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			
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.			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc			
	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc			
	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			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC	CC	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		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	✓ <i>Comprobación de medicación</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 INFUSIÓN 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 BISTURI #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	↓ <i>Medicinas</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>SOLICITA MÉDICO DE CASO Lidia Vilma Gómez ENFERMERA CASO DIRECTO C.U. 1046-2019-7116739 V. Sánchez</i>	<i>SOLICITA MÉDICO DE CASO Lidia Vilma Gómez ENFERMERA CASO DIRECTO C.U. 1046-2019-7116739 V. Sánchez</i>	<i>SOLICITA MÉDICO DE CASO Lidia Vilma Gómez ENFERMERA CASO DIRECTO C.U. 1046-2019-7116739 V. Sánchez</i>	<i>SOLICITA MÉDICO DE CASO Lidia Vilma Gómez ENFERMERA CASO DIRECTO C.U. 1046-2019-7116739 V. Sánchez</i>



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL			b. H. CL.:	275.377	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	15/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)						
CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAG)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA..... NITRILO	1.	Protección	250	Mucho guante de la linea Cirujano	300	control diseño
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	POLICIA NUCLEO DE QUITO Cedula: Katherine Llankuilanga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula: 1723193889					

p. 6

317/B

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL		ELSA EDELINA		b. H. CL.:	275377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	15/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)	1	<i>Reedecosh de orina.</i>				
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	COLCA NUCLEO DE QUITO Asda. Katherine Llumiquimpa ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 1723153443					

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

PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	HCL	275.377
C. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA	d. FECHA:	15/08/2023	
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 VENCIDO 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 ENPLANTARIE				
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				
LLAVE DE TRES VÍAS				
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc				
REPARACIÓN CATÉTER ASPIRACIÓN SERUMPLÁNTABLE				
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				
BICONECTOR (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				HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LECHON SANDOVAL ELSA EDELINA		b. H. CL.:	275.377	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023	
ASPIRACIONES DE SECRECIOSAS	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	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					
	ELECTROLUTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
	SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	AGUJA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
AGUJA ESPINAL #						
APOSITO 10 X 12						
POSITO 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						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LECHON SANDOVAL	ELSA EDELINA	b. H. CL.:	275.377
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				3 ✓ Monteniza
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				✓ Monteniza
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 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				✓ Monteniza
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				✓ Monteniza
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 ____"/____"/____"/ (ALGODON)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				✓ Monteniza

SOLCA NUCLEO DE QUITO	REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y FÁRMACOS PROCEDIMIENTOS HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO: SQ-DM-TRASP-PRO-0005-FOR-001
	HEMATOLOGÍA	VERSIÓN: 1
	ENFERMERÍA	VIGENTE: 1/3/2022 PÁG: 1 de 1

FECHA: JUEVES, 17 AGOSTO 2023 TIPO DE ANESTESIA: SEDACIÓN LOCAL
 NOMBRE DEL PACIENTE: LECHON SANDOVAL ELSA EDELINA EDAD: 43 HCL: 275377
 DIAGNÓSTICO: CARCINOMATOSIS PERITONEAL, (ADENOCARCINOMA SEROSO PAPILAR DE ALTO GRADO
 MÉDICO: DR. RICARDO MOSQUERA
 AYUDANTE:
 ANESTESIOLOGO:
 CIRCULANTE: SRA. PATRICIA LOZADA

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68 IN		
AGUA DE BIOPSIA OSEA 11GA X 4 IN (10 CM)		
AGUA DE BIOPSIA OSEA 8GA X 4 IN (10 CM)		
AGUA ESPINAL Nº 22		
AGUA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25 X		
APOSITO TRANSPARENTE		
BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL		
CANULA DE OXÍGENO		
CATETER INTRAVENOSOS 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO		
CATETER INTRAVENOSOS 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO		
CATETER INTRAVENOSOS 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL FLUJO		
EQUIPO DE VENOCCLUSIS 220CM (1/10 CM)		
FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)		
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTERIL		X
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		X
GORRO DE ENFERMERA		X
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)		X
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5)		X
GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6		
GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5		
GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7		X
GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5		
JERINGA DE 3 ML		X
JERINGA DE 5 ML		
JERINGA DE 10 ML		
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRES O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR		X
MASCARILLA N95		
OXIGENO 100% 100%		X
MEDICACION		
LIDOCAINA S/E 2% 10 ML		X
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML (SML)		
PROPOFOL LÍQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 70ML		
EQUIPOS ESPECIALES		
COCHE DE PARO		
BOMBA DE ASPIRACIÓN		
GASES MEDICINALES		
OXÍGENO LITROS POR MINUTO		

PROCEDIMIENTO HEMATOLÓGICO REALIZADO:

Punción lumbar (Anestesia + fórmula
 + Agente local + Gramicidina + Film óxido de hierro + Ciclofera + Antibióticos)

TIEMPO DE ANESTESIA:

INICIO FIN

TIEMPO DE PROCEDIMIENTO

INICIO 8:00 FIN 9:00

FIRMA MÉDICO HEMATÓLOGO

FIRMA MÉDICO ANESTESIÓLOGO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Ricardo Mosquera
 HEMATOLOGO
 C.I. 9705329415

SUMILLA Y SELLO ENFERMERA