

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL	B. H.CI: 305575			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 05/08/2023			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°_					
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°_					
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°_					
CATETER VENOSO PERIFÉRICO # _					
DISPOSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM					
GUANTES DE EXAMENACIÓN N°_ /_/_					
DISPOSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7 CM					
EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VIENAS					
LLAVE DE TRES VIAS					
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUA HUBER SIN EXTENSION # 20				
	AGUA HUBER SIN EXTENSION # 22				
	DISPOSITIVO CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM				
	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL				
	GUANTES QUIRURGICOS N°_ /_/_				
	SORRO DE CIRUJANO				
	GORRO DE ENFERMERA				
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ESTÁSTICO O FIRAS				
	CLORURO DE SODIO EN LIQUIDO PAMENTINAI 0,9% 100 ML				
HEPARINIZACIÓN CATETER	LLAVE DE TRES VIAS CON EXTENSION				
	LLRINGA _cc/ _cc/ _cc/ _cc				
	GUANTES QUIRURGICOS N°_ /_/_				
	CLORURO DE SODIO USQUEDO PAMENTINAI 0,9% 100ML				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) - QUÍDO TAKEUCHI 5000 U/VLSMI				
	LLRINGA _cc/ _cc/ _cc/ _cc				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°_				
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°_					
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO N°_					
GUANTES QUIRURGICOS N°_ /_/_					
MONITOREO CONECTADO EN SEGURIDAD (3 VIAS)					
DISPOSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM					
DISPOSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7 CM					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL	B. H.CI: 305575	
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 05/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS
CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		1	2
LERINGA 3 cc		1	2
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL		2	4
PAJAS CETAS (ULTRA FINA)			
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____			
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			
AGLA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML			
TUBO TORACICO CON TROCAR # ____			
TUBO TORACICO # ____			
SISTEMA DE DRENAGE TORACICO, TRES CAMARAS			
SUTURA DE SEDA TREVNIZADA N°. 2/0, 24 V/M, 75 CM			
LERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc			
ADPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM			
UDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML			
BOLSA PARA RECOLECCÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLID/F CANTE			
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			
HOJA DE BISTURI # ____			
GORRO DE CIRUJANO			
GORRO DE ENFERMERA			
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS			
AGUJA ESPINAL # ____			
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____			
UDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 M.			
LERINGA 10cc			
ADPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM			
ADPOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM		1	
ADPOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM		1	
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____		1	
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL		6	
AGUJA DE BIOPSIAS CSEA 11 GA X 4 1/2 (10CY)			
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68			
GUANTES QUIRURGICOS N° ____/____			
UDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML/10 ML			
ENOXAPARINA ____			
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/M., 5ML			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			
2/7			
		b. Corrales Err N.S.A. NUCLEO DE QUITO Lcdo. David Cárdenas ENFERMERO RCC. 6005-2017-1845590	
			Lcda. Lissette Rivera <i>Rivera</i> ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL	B. H.CL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 05/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CLORURO DE SODICO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML.					
CLORURO DE SODICO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML.					
CLORURO DE SODICO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML.		1 ✓ Carga de K			
CLORURO DE SODICO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML.	✓ Sulfato de Mg y Gliceroato de Ca 1 ✓ Carga de K	✓ Sulfato de Mg		✓ Sulfato de Mg, Gliceroato de Ca, omeprazol	✓ Seringuilla
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					
LECTITOLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SA.; NA; 1000 ML)					
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML	1 ✓ Hidratacion	✓ Cambio hidratacion			
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML					
OSTOMIAS	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
	RASE PARA FUNDA DE OSTOMIA 15mm/___ mm/___ mm	1 ✓ Cambio por ruptura de bolsa.			
	BOLSA PARA OSTOMIA 15mm/___ mm/___ mm	1 ✓			
NPT	UNDA PARA NUTRICION PARENTERAL				
	CUANTES QUIRURGICOS N°:				
	MASCANILLA QUIRURGICA CON ELASTICO 3 TIRAS				
	CORDO DE ENFERMERA				
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	LECTODOS	3 ✓ Cambio por adherencia a la desprendimiento			
	QUIPO DE VENOCLOS 220CM (+/-10CM)				
	QUIPO DE INFUSION AVBAR				
	QUIPO DE INFUSION				
	EQUIPO DE MICROGOTERO				
	QUIPO DE INFUSION PARENTERAL PARA BOMBA CAS 111.				
	QUIPO DE INFUSION PARA BCVBA 264 CM				
	QUIPO DE INFUSION FORTOSAIBLE DE BOMBA 200 CM (+/-10CM)				
GUANTES	GUANTES QUIRURGICOS N°				✓
	GUANTES QUIRURGICOS N°				
	GUANTES QUIRURGICOS N°				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	D. Cardenas Ent SOLCA NUCLEO DE QUITO Eddo. David Cardenas ENFERMERO C.I. 132.123.123 REG. 1005-2017-104353	D. Cardenas Ent SOLCA NUCLEO DE QUITO Eddo. David Cardenas ENFERMERO C.I. 132.123.123 REG. 1005-2017-104353	Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	
3/7					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL		B. H.CL: 305575				
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 05/08/2023				
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS			
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	4	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DL SANGRE LINIA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINIA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: 2 Se agrega	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"						
	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"						
	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"						
	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	I JAVE DE 3 VIAS						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS			1 Recacion al cateter pero			
	GORRO DE CIRUJANO		1	dialisis.			
	GORRO DE ENFERMERA						
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 7 GUANTES QUIRURGICOS N° —	✓	✓		✓		
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA	1	✓		✓		
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	✓	✓		✓		
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2	2		4		
	JERINGA 10cc	✓	1		2		
	JERINGA ____cc						
ARTERIAL Y BISS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 MI.	1	1		2		
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	IFAO DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR						
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIUREISIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)						
	ORINAL FEMENINO						
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
	BOLSA COLECTORA NIÑO						
	BOLSA COLECTORA NIÑA						
	FIRA ORINA	1	DENSIDAD URINARIA Y PH	1	DENSIDAD URINARIA Y PH	1 DENSIDAD URINARIA Y PH	
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. David Cardenas ENFERMERO REG. 1010-2017-204253		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL		B. H.C.L: 305575			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 05/08/2023			
	e. DESCRIPCION		AM		PM	
CANT.		JUSTIFICACION		CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM					
	HOJA DE BISTURÍ #					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	VENDA DE GASAS / / /					
	VENDA DE GUATA / / /					
	VENDA PLASTICA / / /					
	SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)					
	SONDA DUO. NASO N°					
	SONDA NELATON N°					
	SEMIUNA					
	MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO					
	BRAZALETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE					
	BRAZALETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE					
	ATOMIZADOR BUCAL					
BAÑO Y PIEL	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA	31 <i>Boro de paciente.</i>				
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY					
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS (HIPEROXIGENADOS)					
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)					
	MEDIO DE CONTRASTE					
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° / /					
	EXILSION ARTERIAL M/M 100CM QUIK LOCK					
	QUIPO DE VENOCISIS 270CM (+/- 10CM)					
	FLAVI DE 3 VIAS					
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HILIBRA)					
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM					
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO					
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO					
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Enf SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcdo. David Cárdenas ENFERMERO REG. 1005-201-144-111</i>				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL		B. H.CI: 305575			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 05/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM CANT.	PM CANT.	HS CANT.	JUSTIFICACION	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					
	GASA DE ALGODÓN 3X3 ESTERIL					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN # _____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° _____					
	NOESA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLIO F CANTE					
	SUCCIONADOR DE VISCOSIDADES 40 cc					
	CANULA DE SUCCIÓN # _____					
	CANULA DE SUCCIÓN # _____					
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 L/PM(L) _____ 25 LPM(XL) _____ 3 (XXL) _____					
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S _____ M _____ F _____					
DISPOSITIVO S	CAUTER DE ASPIRACIÓN SECRECIÓNES CON SISTEMA CERRADO: _____					
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IV X3,6M					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	HUMIDIFICADOR					
	MICRONEBULIZADOR ADULTO					
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO					
	NEUMATIVADOR RESP RATORIO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL					
	INTERFAZ AS DE TRAQUEOSTOMO					
	DOSIFICADOR					
	SISTEMA DE TERAPIA PRESIÓN POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (EPAP)					
	KIT UNIVERSAL (TRANSPACIENTE, ADULTO)					
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBU					
	MANGUERA CORRUGADA					
	AMBÚ ADULTO					
	AMBÚ PEDIATRICO					
CAPNOGRAFIA	RAQUIOTOMO # _____					
	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIATRICO KITSO					
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO					
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RIBOLIRD					
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RIBOPTS					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL	B. H.CI: 305575			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 05/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
	JERINGA 3 cc		1 GSA		1 GSA
	JERINGA 5 cc	1 Lava de vena, post transfusión 1 Trime lopin 1 Fluconazol diluir.	1 Laboratorio		1 Tr. metropin 2 (obsoletos)
	JERINGA 10 cc	1 Hidratación 1/6 Glicorato de Ca 1 Sulfato de Mg	1 Sulfato de Mg 1 Hidratación		1 Glicorato de Ca 2 Sulfato de Mg 1 Omeprazol 1 Salinoglic
	JERINGA 20 cc				
	JERINGA 50 cc	1 Carga de IC	1 Carga de IC		
	JERINGA 50 A 60 ml				
MEDICACIÓN Y OTROS	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)				
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)				
	Cloruro de Potasio 10ml 20%		2 Hidrato de K Carga de K		
	Sulfato de Mg				1 Radiación c/6h
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	D. Correa, Enf. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. David Cardenas ENFERMERO CL 17/704/187 REG. 1005-2017-1845590	D. Correa, Enf. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. David Cardenas ENFERMERO CL 17/704/187 REG. 1005-2017-184	UR. 1005/1845590 Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL	B. H.CI: 305575	
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023	
	e. DESCRIPCION	AM	PM
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO ✓		
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO ✓		
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO ✓		
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO #		
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM		
	GUANTES DE EXAMINACIÓN Nº / /		
	APOSITO TRANSPARENTE PLDIATRICO 5 X 5 CM		
	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		
	LLAVE DE TRES VÍAS		
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUA HUBER SIN EXTENSION # 20		
	AGUA HUBER R SIN EXTENSION # 22		
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM		
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL		
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /		
	CORRO DE CIRUJANO		
	CORRO DE ENFERMERA		
	MASCARILLA QUIRÚRGICA CON PLÁSTICO O TIRAS		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML		
	LAVI DE TRES VÍAS CON EXTENSIÓN		
	LLRINGA ____/____/____/____/____/____		
HEPARINIZACIÓN CATETER	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML		
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL		
	Heparina (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML 5ML		
	LLRINGA ____/____/____/____/____/____		
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO ✓		
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO ✓		
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO ✓		
	GUANTES QUIRÚRGICOS N° / /		
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM		
	APOSITO TRANSPARENTE PLUMÁTICO 5 X 5 CM		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL		B. H.CL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 04/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS	CANT.	JUSTIFICACION
HGT/LINEA ARTERIAL	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1'		1'		12	
JERINGA 3 cc	1'		1'		12	
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2'		2'		4	
LANCETAS (ULTRA FINAS)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	TUBO TORÁCICO CON TROCAR # ____					
	TUBO TORÁCICO # ____					
	SIS-EVA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAVARAS					
	SUTURA DE SEDA TRIPINADA N° 2/0, 24 V/M, 75 CM					
	JERINGA ____ cc ____ cc ____ cc					
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM					
	DOCA NA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					
	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 ml CON SOLUDIFIANTE					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	HOJA DE BISTURI # ____					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	V/ASCARILLA QUIRURGICA CON ELÁSTICO O TIRAS					
PUNCIÓN LUMBAR	AGUA ESPINAL # ____					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					
	JERINGA 10cc					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM					
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM					
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____ / ____					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BIOPSIA OSÍA 11 GA X 4' IN (1,0CM)					
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML/10 ML					
	LNXAPARINA ____					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 U/mL 5ML					
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	_____ John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708		_____ Lic. Fernando López Durán SOLCA NÚCLEO DE OUTROS Fono: 01 777 700 00 00 correo: fernando.lopez.duran@solca.mx		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL		B. H.C.I: 305575		
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 04/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM	HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CLORURO DE SODIO LQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML				
	CLORURO DE SODIO LQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML		1 Solucion hipotonica. 1 Fluorimetro		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LQUIDO PARENTERAL 1000 ML		1 Bolo facturo.	✓ 1	Perdidos
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML				
	CARBOHIDRATOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SA. NA) 1000 ML				1 H idratacion
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML				
OSTOMIAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML				
	AGUA PARA INYECCION LQUIDO PARENTERAL 10 ML		8 Solucion hipotonica 1 Salinizacion	✓ 2	Salinizacion.
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA VILZA, TRANSPARENTE				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm				
NPT	BOLSA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm				
	LUNDA PARA NUTRICION PARENTERAL				
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____				
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS				
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	GORRO DE ENFERMERA				
	LECHEROS		3 Alivio de molestias. Bolo de facturo.		
	QUIPO DE VENOCЛИSIS 220CM (+/-10CM)				
	QUIPO DE INFUSION AMBAR				
	QUIPO DE INFUSION		1 Solucion hipertonica.	✓ 1	Paracetamol.
	QUIPO DE MICROGOTERO				
	QUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA BOMBA CASSETTE				
	QUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 2.64 CM		✓ 1 Medicacion.		
	QUIPO DE INFUSION FUSION INF BOMBA 200 CM (+/-10CM)				
GUANTES	GUANTES QUIRURGICOS N° ____				
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		1 Salinizacion	✓ 2	Salinizacion.
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708		1- Yepes F (el) SOLCA NUCLEO DE OUTDO Ldo. Fausto Yepes Duran ENFERMERO CUIDADO DIRECTO NSP: 11111111 Folio 40 N° 119
	3/7				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL		B. H.CL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 04/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
CANT.		JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	ASLO DE CAVIDAIS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASLO DE CAVIDAIS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASLO DE CAVIDAIS TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PLIROLATO					
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SOD DE MUSLO TALLA "L"					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SOD DE MUSLO TALLA "M"					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SOD DE MUSLO TALLA "S"					
	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS					
OTROS	LAVEL DE 3 VIAS					
	VASCARILLA QUIRURGICA CON ILASTICO O TIRAS					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° ____					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ILASTICO O TIRAS					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
ARTERIAL Y BISS	JU RINGA ____ cc					
	JU RINGA ____ cc					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESES	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR					
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD					
	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					1) cantidad de muestras
	URINAL DESCARTABLE CON VASIDA (HOMBRE)					
ORINAL FEMENINO						
BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)						
BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA						
BOLSA COLECTORA NIÑO						
BOLSA COLECTORA NIÑA						
TIRA ORINA	DI NSIDAD URINARIA Y PH	2)	DENSIDAD URINARIA Y PH	1)	DI NSIDAD URINARIA Y PH	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	1) Jefe F.L.S SOLANA F. 2022 Luis F. Lopez Diaz ENFERMERO CUIDADO DIRECTO Folio 40 N° 118		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL	B. H.CI: 305575		
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023		
	AM	PM	HS	
e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VARIOS	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM			
	HOJA DE BISTURÍ #			
	SUTURA DE SEDA IRINADA N°. 2/0, 24 MM, 75 CM			
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"			
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____"			
	VENDA ELASTICA ____"/____"/____"			
	SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)			
	SONDA DUO. NASO N° ____			
	SONDA NELATON N° ____			
	SI MIR UNA			
	MANTA TERMINA ADULTO/PL.DIACTRICO			
	BRA/ALITE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE			
	BRA/ALITE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE			
	ATOMIZADOR BUCAL			
BAÑO Y PIEL	TONICA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA			
	PIFLICLITA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY			
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS			
RMO TAC	EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)			
	MEDIO DE CONTRASTE _____			
MEDICION DE PVC Y PIA	CATHETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VAI VIVA CONTRA DI LUJO SANGUINARIO N° ____ / ____			
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM (UEER LOCK)			
	QUIPO DE VENDCLISIS 220CM (+/- 10CM)			
	LAVE DE 3 VIAS			
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRA)			
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			
FILTROS	APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM			
	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO			
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO			
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL	B. H.Cl: 305575	
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM CANT.	PM CANT.	HS CANT.
CLORURO DE SODIO IQUIID PARINTERAL 0,9% 100 mL		2	
GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL		6	
GUANTES DE EXAMINACION N. / /		2	
GUANTES QUIRURG CCS N. / /			
HOJAS PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLUDIFICANTE		1	
SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc			
CANULA DE SUCCIÓN # 10		0	
CANULA DE SUCCIÓN # 8		1	
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 1 PM(I) _____ 25 PM(XI) _____ 3 (XXL) _____		
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S _____ M _____ I. _____		
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: / / /		
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M		
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	HUMIDIFICADOR	1	
	M CRONEBULIZADOR ADULTO		
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1	
	NEUMATIVADOR RESPIRATORIO		
	CANJIA DE OXIGENO NASAL ADULTO		
	CANJIA DE OXIGENO NASAL INFANTIL	1	
	INTERFAZAS DE TRAQUEOSTOMO		
	ODOSFICADOR		
	SISTEMA DE TERAPIA PRESIÓN POSITIVA EN VÍAS RESPIRATORIAS (EPAP)		
	KIT UNIVERSAL (TRANS. PACIFANTE ADULTO)		
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ	1	
	MANGUERA CORREGIDA		
	AMBÚ ADULTO		
	AMBÚ PEDIATRICO	1	
	TRAQUEOTOMO # - -		
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIATRICO YK550		
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLVIMÉTRICA ADULTO		
	ADAPTADOR VÍA AÉREA DE CO2 SENSOR MÓDULO RIOHIRD		
	ADAPTADOR VÍA AÉREA DE CO2 SENSOR MÓDULO RIOOPTS		
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	John Malina ENFERMERO Folio: 0335-8708	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ MICHAEL	B. H.CI: 305575			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
	JIRINGA 3 cc		✓ GSA.	Z ✓ GSA.	
	JIRINGA 5 cc		✓ Hipotónica ✓ Midazolam. ✓ Rehidratación	3 ✓ Rehidratación 2 ✓ Hipotónica.	
	JIRINGA 10 cc		✓ Favaso de Vaca. ✓ Abrepuerto ✓ Salivación.	'2	Salivación.
	JIRINGA 20 cc		✓ Hipotónica		
	JIRINGA 50 cc		✓ Solución hipotónica ✓ Polivinilo Cl.	12	Cloruro de Calcio.
MEDICACION Y OTROS	JIRINGA 50 A 60 ml				
	JIRINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (CASOMETRIA)				
	JIRINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)				
	Ketamina fio 50ml/ml		✓ Sedación consciente.	11	8/10.
	Paracetamol / gr.				
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	11 y p.e. E.L.E.P. Lic. Fausto Lopez Diaz ENFERMERO CUIDADO DIRECTO M.S.P 1 año 25 Folio 40 N° 119	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	b. HCL: 305575	HOJA N° 1 A				
c. SERVICIO: UCI	d. FECHA: 04/08/2023					
e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM	PM	HS			
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
SUTURA DE SEDA TRENSADA N°2/0, 24MM, 75CM	2	centra y sheldon				
GUANTES QUIRURGICO N° 7,5	1					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML	1					
APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
LLAVE DE TRES VIAS	1					
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
JERINGA 20 ML CON AGUJA						
JERINGA 10ML 22G,1,1/2	2					
JERINGA 5ML 22G,11/2						
JERINGA 3ML 22G,11/4						
JERINGA 1ML , 10-100 U, 25G 578						
CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO	1					
CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM	2	central y sheldon				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL	20					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2					
GORRO DE ENFERMERA	2					
KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM	1					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA		1				
CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.						
CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.		1				
GORRO DE ENFERMERA		1				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		1				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL		10		Macias M.		
ENFERMERA RESPONSABLE	Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708			Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	b. HCL: 305575	HOJA N° 2 A				
c. SERVICIO: UCI	d. FECHA: 04/08/2023					
	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML					
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM		1			
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)					
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7		1			
	CATETER INTRAVENOSO ____ CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML		1			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0 24MM,75 CM					
COLOCACION CATETER URINARIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA		1			
	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 10		1			
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7		1			
	GUANTE DE EXAMINACION N° 7		2			
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2		1			
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML		1			
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML					
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL		6			
	GORRO DE ENFERMERA		1			
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		1			
OTROS	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
	CATETER SILENT 8	1				
ENFERMERA RESPONSABLE	Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	<i>John Macias</i>	Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	<i>John Macias</i>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	SR. SANCHEZ LACHIMBA MICHAEL		HCL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 06/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

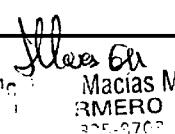
ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE

HEPARINIZACIÓN CÁTETER

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

1/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	SR. SANCHEZ LACHIMBA MICHAEL		HCL: 305575		
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 06/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
HGT/LINEA ARTERIAL	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	/	/	/	/
	FERINGA 3 cc	/	/	/	/
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL	/	/	/	/
	LANCETAS (ULTRA FINA)	/	/	/	/
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° / /				
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL				
	AGUA PARA INYECCIÓN . QUIDO PARENTERAL 250 ML				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	UBO TORÁCICO CON TROCAR #				
	UBO TORÁCICO #				
	SISTEMA DE DRENAR TORÁCICO, TRES CAVARAS				
	SUTURA DE SE DA TRAJINADA N°. 2/0, 24 MM, 75 CM				
	FERINGA ___ cc/ ___ cc/ ___ cc/ ___ cc				
	APOS TO ADHESIVO 10 X 15 CM				
	LIODCINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML				
	BOLSA PARA RECOLECCÓN DE FLUIDOS 300 cc CON SOLIO F CANTE				
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL				
	HOJA DE BISTURI #				
	GORRO DE CIRUJANO				
	GORRO DE ENFERMERA				
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELÁSTICO O TIRAS				
PUNCIÓN LUMBAR	AGJIA ESPINAL #				
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL				
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /				
	LIODCINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML				
	FERINGA 10cc				
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM				
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM				
	APOS TO TRANSPARENTE 10 X 12CM				
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /				
	GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL				
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BIOPSIA OSSEA 11 GA X 4 IN (2,8CM)				
	AGUA DE ASPIRADO DE VÉDULA OSSEA 16 GA X 2,68				
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /				
	LIODCINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML./10 ML				
	ENOXAPARINA ___				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML 5ML				
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 Macias M. ROMERO 325-2703	SOLICITUD DE AGT. Lcdo. David Carden. ENFERMEDAD REG. 1005 2017 J.A.C.

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	SR. SANCHEZ LACHUMBA MICHAEL		HCL: 305575				
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 06/08/2023				
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	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.						
	1 Sulfato de - Glucurato.	1	Medicamentum (Mg - Ca)	1	Medicamentum (Mg - Ca)		
	CLORURO DE SODICO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML.						
	COMBINACIONIS (LACIATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML.						
	CARBOHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML						
	1 / Hidratacion						
OSTOMIAS	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS DI XITROSA SOL. SABINA 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DI XITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML						
NPT	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm						
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	BOLSA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm						
	JUNDA PARA NUTRICION PARENTERAL						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
GUANTES	GORRO DE ENFERMERA						
	ELECTRODOS	3 / cableo por dorso/dorsal					
	QUIPO DE VENOCLOS 220CM (+/- 10CM)						
	QUIPO DE INFUSION AVIBAR						
	QUIPO DE INFUSION						
	QUIPO DE MICROGOTERO						
	QUIPO DE INFUSION PARENTERAL PARA BOMBA CASETTE						
	QUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	QUIPO DE INFUSION FOTOSENSIBLE DE BOMBA 200 CM (+/- 10CM)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° ..						
	GUANTES QUIRURGICOS N° ..						
3/7	GUANTES QUIRURGICOS N° ..						
	Firma ENFERMERA RESPONSABLE	P. Carapetof Av. de QUITO Col. Carvajal T. Edificio DIRECTO Casa 129 N° 375	Lic. John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	SOLCA NUCLEO DE QUITO Edificio: DIRECTO Calle: 171 No. 728 REG. 1005-2017-1645390			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	SR. SANCHEZ LACHIMBA MICHAEL		HCL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 06/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
DISPOSITIVOS	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
		ASEO DE CAVIDADES		ASEO DE CAVIDADES		ASEO DE CAVIDADES
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINFA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: 2 Retiro de cateter de hemodialisis.		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINFA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINFA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PETROLATO					
OTROS	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"					
OTROS	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"					
	DIRECTO BANDAS COMPRESIVAS					
OTROS	CLAVE DE 3 VIAS					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELÁSTICO O TIRAS					
OTROS	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACIÓN	GUANTES QUIRURGICOS N° 7 GUANTES QUIRURGICOS N° ____	✓ Salinizacion CVC retiro cateter de dialisis	✓	Salinizacion CVC	✓	Salinizacion CVC
	GORRO DE CIRUJANO					
CULTIVOS Y SALINIZACIÓN	GORRO DE ENFERMERA	✓	✓		✓	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELÁSTICO O TIRAS	✓	✓		✓	
CULTIVOS Y SALINIZACIÓN	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	✓	✓		✓	
	FRINGA ____ cc	✓	✓		✓	
CULTIVOS Y SALINIZACIÓN	FRINGA ____ cc	✓	✓		✓	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	✓	✓		✓	
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					
	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR					
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIUREISIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIUREISIS	ORINAL FEMENINO					
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIUREISIS	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA					
	BOLSA COLECTORA NIÑO					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIUREISIS	BOLSA COLECTORA NIÑA					
	TIRO ORINA	✓ DENSIDAD URINARIA Y PH	✓	DENSIDAD URINARIA Y PH	✓	DENSIDAD URINARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	P. Carvajal Etat SOLCA NUCLEO DE CUITO Lic. Paulina Carvajal ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Folio: 0-1184559		J. Matos Gómez Lic. John Macias M. ENFERMERO Folio: 0-1184559		n. cor del sol SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcdo. David J. Jimenez ENFERMERO REG. 1045-2017-184559

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	SR. SANCHEZ LACHIMBA MICHAEL		HCL: 305575		
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 06/08/2023		
	c. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
VARIOS	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM				
	HOJA DE BISTURÍ # 11	1x retro cateter dialisis.			
	SUTURA DE SEDA IRIN/ADA N°. 7/0, 24 MM, 75 CM				
	VENDA DI GASAS 7" x 7"				
	VENDA DI GUATA 7" x 7"				
	VENDA ELASTICA 7" x 7"				
	SABANA DE SCARFABIE 160X220 CM (COLOR AZUL)				
	SONDA DUO, NASO N°.				
	SONDA NI LATON N°				
	SI MILUNA				
BAÑO Y PIEL	MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO				
	TRA/ALII ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE				
	TRA/ALII PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE				
	ATOMIZADOR BUCAL				
RM O TAC	TOALLA HUMEDADA PARA BAÑO DE PACIENTES CON CLORHIDRINA	3 / Botella de paciente			
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY				
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
	SOLUCION DE ACUOSOS GRASOS HIPEROXIGENADOS				
MEDICION DE PVC Y PIA	EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)				
	MEDIO DE CONTRASTE				
	CAUTILER INTRAVENOSO CON AGUAS, VIAL VIAL CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° / /				
PROTECCION A.	EXTENSION ARTIRIAL M/M 100CM TUFER LOCK				
	QUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
	LAVE DE 3 VIAS				
FILTROS	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MAMBRA)				
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
S/7	APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM				
	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO				
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	P. Carvalho SULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Paulina Carvalho ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NSP. Libro 15. Folio 129 N° 37	Lic. John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	SR. SANCHEZ LACHIMBA MICHAEL		HCL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 06/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM	CANT.	JUSTIFICACION	PM	CANT.	HS
C. OROURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML						
GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
GUANTES DE EXAMINACION N° ____ / ____						
GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____						
BOLSA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLIDIFICANTE						
SUCCESSIONADOR DE MUCCOSIDADES 40 cc						
CANULA DE SUCCION # ____						
CANULA DE SUCCION # ____						
CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(L) ____ 25 LPM(XL) ____ 3 (XXI) ____						
CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S ____ M ____ L ____						
DISPOSITIVO S	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: ____ / ____ / ____					
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE 1/4IN X3,6M					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	HUMIDIFICADOR					
	MICRONEBULIZADOR ADULTO					
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO					
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL					
	INTERFASAS DE TRAQUEOSTOMO					
	DOSIFICADOR					
	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA EN VASAS RESPIRATORIAS (E.P.P)					
	KIT UNIVERSAL (TRANSPARENTE ADULTO)					
CAPNOGRAFIA	MANGUERA DE EXTENSION PARA OXIGENO / AMBU					
	MANGUERA CORRUGADA					
	AMBU ADULTO					
	AMBU PEDIATRICO					
	TRAQUEOTOMO # ____					
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	SR. SANCHEZ / ACHIUMBA MICHAEL		HCL: 305575		
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 06/08/2023		
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	e. DESCRIPCION	AM		PM	HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
JERINGA 3 cc					2 ✓ Laboratorio
JERINGA 5 cc	1 ✓ Trietanolamina	1 ✓ Fluconazol		1 ✓ Trietanolamina 1 ✓ laboratorio.	
JERINGA 10 cc	1 ✓ Potasio 1 ✓ sulfato Magnesio	1 ✓ sulfato Magnesio		2 ✓ sulfato Magnesio 1 ✓ laboratorio.	
JERINGA 20 cc	1 ✓ Gliconato Calcio			1 ✓ Gliconato Calcio	
JERINGA 50 cc					
JERINGA 50 A 60 ml					
JERINGA 1 MI, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI IRIA)					
JERINGA 1 MI, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)					
MEDICACIÓN Y OTROS					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 7/7	P. Carvajal G. BOLCA NUCLEO UL SV Lic. Paulina Carvajal ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 1, Lección 12º N° 37º	LIC. JUANVIDIAS M. ENFERMERO Folio: 0335-8708	<i>Paulina Carvajal</i>	SOICA NUCLEO DE QUITO Lcdo. David Cárdenas ENFERMERO REG. 3005-2017-10455-A1	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				HCL: 305.575
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	27/8/2023
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 _____					
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 CIRJANO (CON FILTRO)	/				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILLO	3	Eliminación de diuresis	3	Eliminación de diuresis	3+ 2/ Eliminación de diuresis y manejo de paciente
HUMIDIFICADOR	/		/		
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. JOSELINE MIRANDA LIC. JOSELINE MIRANDA C.I.: 0202323606 ENFERMERA C.I.: 117-2123606 LICA NUCLEO DE GUTI LICA NUCLEO DE GUTI LICA NUCLEO DE GUTI LICA NUCLEO DE GUTI		Lic. JOSELINE MIRANDA Lic. JOSELINE MIRANDA C.I.: 0202323606 ENFERMERA C.I.: 117-2123606 LICA NUCLEO DE GUTI LICA NUCLEO DE GUTI LICA NUCLEO DE GUTI LICA NUCLEO DE GUTI		Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA C.I. 172480144-2 Andrea Pillajo

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	HCL: 305.575	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	27/8/2023	
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)					2 / Admision de Quimioterapia	
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				<i>A. Pillajo/ent</i> Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		


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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				HC: 305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	27/8/2023		
COLOCACION DE VÍA PERIFÉRICA	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)					
ACTIVACIÓN DE CATETER IMPLÁNTABLE	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22					
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___					
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION					
	LLAVE DE TRES VIAS					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA ___cc/___cc/___cc					
	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					
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)					
HGT	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
	CURACIÓN DE HERIDA	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	HC: 305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	27/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
PREPARACION BOMBA MORFINA	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					
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR					
COLOCACION SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VIAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VIAS # ____					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACION DE VIA CENTRAL	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					
	LLAVE DE TRES VIAS					
COLOCACION TUBO TORACICO	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 # ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: HC: 305.575	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA				d. FECHA: 27/8/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	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				<i>✓ Diurico</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	<i>✓ Lavado de vena</i>			<i>✓ Lavado de vena</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				
	ESTOMIZADOR 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	SOLCA NUCLEO DE QU ¹¹ Lic. Joceline Miran. ENFERMERA C.I. 0202323606 <i>Miran</i>			<i>Andrea Pillajo</i> Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA C.I. 172480144-2	
				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	HC: 305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	27/8/2023	
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						
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
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	2	Dixamitamina Diluir Fluoxarol	2	Nebulizacion Dixamitamina	3	Nebulizacion / Oxacitamina
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 GASA __ "/__ "/__ "/						
VENDA DE GUATA __ "/__ "/__ "/ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA __ "/__ "/__ "/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUIT Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I. 0201323506 <i>Miranda</i>	SOLCA NUCLEO DE QUIT Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I. 0201323506 <i>Miranda</i>	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA C.I. 172480144-2 <i>Pillajo</i>			



a. NOMBRE DEL PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL b. HCL : 305575
c. CENTRAL DE MEZCLAS d. FECHA: 27/08/2023

SOLICITUD DE ALQUILER
Lic. Jenny Bonar del 3
Dpto. 101, cha CUMBRES, 2^{do} piso
MSP. Lunes 14 de Julio 1974 N° 254
J. Bonar 11 (S)

FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				HCL: 305.575	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	26/8/2023	
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 (BIOPSIAS)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GUANTE DE CIRJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Eliminación de Diuresis	3	Eliminación de Diuresis	3	Eliminación de Diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Foultier - Pad Woolid 9	2	Foultier - Pad Woolid 9		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189168 C. Culca	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189168 C. Culca	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 NunezLorena			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	HCL: 305.575	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA <u>M</u> (12PULGADAS LARGO)			X	Colocacion ob QT	X	Colocacion de QT
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			Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 c - Connie Cano		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Worlens</i>	



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)**

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Sánchez. Michael</i>		HCL: <i>308875</i>	EDAD: <i>5 años</i>	FECHA: <i>25/08/2023</i>
PROCEDIMIENTO: <i>Punición lumbar / Clumioterapia / Infusional</i>				
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO Nº 1 / 1			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACION			
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBER SIN EXTENCION _____			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	EXTENCION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS			
	GUANTES QUIRURGICOS Nº _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
PUNCION LUMBAR	GASAS ESTERILES			
	GUANTES QUIRURGICOS <i>6 / / /</i>	X		
	AGUJA ESPINAL # <i>22 (0,7 x 40)</i>	X		
	GASAS ESTERILES	G		
ASPIRADO MEDULAR	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	1		
	GUANTES QUIRURGICOS <i>/ / / /</i>			
	GASAS ESTERILES			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
BIOPSIAS OSEAS	JERINGUILLA DE 1 ML 10.100 U, 25G, 5/8			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACION			
SOLUCIONES I.V	GUANTES QUIRURGICOS <i>/ / / /</i>			
	GASAS ESTERILES			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+09% 1000ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE <i>Lic. ENFERMERA AGUILAR C.</i> <i>BELLA MELIDA BEAUTY</i>		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE <i>Ruth</i>		



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)**

NOMBRE DEL PACIENTE: Sánchez Michael		HCL: 305575	EDAD: 5 años.	FECHA: 25/08/2023
EQUIPOS PARA INFUSION	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCLISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml			
ANESTESIA	HEPARINA (NO FRACCIONADA)LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML		X	
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)		X	
	MASCARILLA N95		X	
	GUANTES DE EXAMINACION		X	
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)		X	
	GORRO DE ENFERMERA		X	
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA		X	
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2		X	
	JERINGUILLA DE 5 ML. 21 G, 1 1/2		X	
ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4		X	
	ELECTRODOS		X	
	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
OTROS	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GUANTES DE NITRILO			
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSION _____			
	AGUA ESPINAL # _____			
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN				
AGUA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM				
APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM				
APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FLIXOMULL)				
APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm				
APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm				
BATA DESCARTABLE (UNIDAD)				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	L	Levado.		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	
<i>SOLICITA NÚCLEO DE QUITO LIC. CIUDADANA A. M. S. MSP. LUNES 21 DE AGOSTO 2023</i>			<i>[Signature]</i>	



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

NOMBRE DEL PACIENTE: Sanchez Michael		HCL: 305575	EDAD: 5 años	FECHA: 25/08/2023
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION # _____			
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO/PEDIATRICA	3		
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº _____			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENOXOPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCLISIS			
	EQUIPO MICROTHERAPY GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS			
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES			
	GUANTES DE EXAMINACION	2	Mango Paciente.	
	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	GORRO DE ENFERMERA			
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINA(NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	HOJA DE BISTURI # _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8				
JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA DE 20 ML , CON AGUJA				
LANCETAS (ULTRA FINA)				
LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA				
LLAVES DE TRES VIAS				
MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)				
MASCARILLA N95				
MICROTHERAPY PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)				
TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)				
OXIGENO LITROS	40	Reoperacion 20 minutos por 2 litros		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA				
MASCARA LARINGUEA _____				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTILACION MECANICO ADULTO				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTILACION MECANICO PEDIATRICO	1			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		
<i>Lic. Clorinda Aguilera C. ENFERMERA v.34 Libro 25 Folio 153 N° 425 cscm</i>		<i>[Signature]</i>		



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

PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		H.C.	305.575		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 28/08/2023					
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	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 O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5 ____/____	1	Procedimiento es hei x .				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Diluir. Heparinizar				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	2	Heparinizar				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Dilución				
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 % ____						

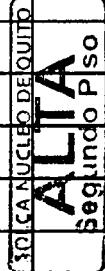
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	28/8/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 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 QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
LIDOCÁINA (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 # ____ / ____ / ____				
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				
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC	CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	28/08/2023
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	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 X1 1/2					
AGUJA ESPINAL #					
APÓSITO 10 X 12					
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _____ MM/____ MM/____ MM					
BIONECTOR					
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	28/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 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	1	Desampliación.			
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**

cs actel
COLC: NUCLEO DE COUTO
Lola, Carmen Sánchez V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Nº 463
AST: Libro 15 Folio 131 N° 463



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	b. HCL :	305575
c.	CENTRAL DE MEZCLAS	d. FECHA:	26/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM
		CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML			
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1		
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1		
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2		
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML			
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)			
EQUIPO DE INFUSIÓN			
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR			
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)			
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)			
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)			
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE			
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)			
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA			
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2		
GORRO DE ENFERMERA	1		
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			
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"			
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2			
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"			
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4			
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2			
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA			
JERINGUILLA DE 50ML	1		
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		DR. NOLLEO DE QUITO Anny Benavides G. CUCURUCHO DIRECTO Folio 167 N° 364 7.300-1171-71	

• DR. NUCLEO DE QUITO
• Dr. Benavides G.
• LA CUMBRE DIRECTO
• C/ LA CUMBRE 167 PT. 304
J. Barcelo 11/3

HOJA 1/1



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				HC: 305.575
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. / /				
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24				
	LLAVE DE TRES VIAS				
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
ACTIVACION DE CATETER IMPERMEABLE	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22				
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___				
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				
	LLAVE DE TRES VIAS				
	JERINGA ___cc/___cc/___cc				
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
HGT	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				<i>→ Control glicemico</i>
	LANCETAS(ULTRA FINA)				<i>→ Puncion</i>
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					<i>Montana</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 ! HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	HC: 305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	26/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM	PM	HS		
PREPARACION BOMBA MORFINA	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					
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR					
COLOCACION SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VIAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VIAS # ____					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACION DE VIA CENTRAL	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					
	LLAVE DE TRES VIAS					
COLOCACION TUBO TORACICO	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 # ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	HC: 305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	26/8/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANT.DAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	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					✓ Medicacion
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					✓ lavado Quimioterapie
	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					✓ hidratacion .
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>Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSR: 1204679250 <i>(Nuevafirme)</i> HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	HC: 305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	26/8/2023	
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						
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 ✓ Dexametasona	✓ Nebulizaciones Dexametasona.	✓ Nebulizaciones Dexametasona.	2 ✓ Dexametasona Nebulizacion		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1 ✓ Diluir Fluconazol.		✓ Ondansetron		
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	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166*		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-11921		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250	

RECUERDO
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	H.C.	305.575			
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 25/08/2023			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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					
	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	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:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	25/8/2023		
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					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	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 TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC	CC	
	SUTURA DE SEDA TREZADA 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					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 25/08/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		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				<i>Nebulizaciones</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				
OTROS DISPOSITIVOS	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 X1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM				
BIONECTOR					
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<i>Lcda. Silvia Gómez ENFERMERA C.I: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 S. Gómez UA</i>	
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.: 305.575
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 25/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	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 MICROTHERAPY GENERAL			<i>✓ Ondaseton</i>	
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	<i>✓ Cetepime</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>✓ Nobolizante NB12/20xameter</i>	<i>✓ pasta nebulizar Nghl.20 v.</i>
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<i>✓ Ondaseton</i>	
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERAPY PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA " / " / " / "				
VENDA DE GUATA " / " / " / (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA " / " / " / "				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Sistera Gordon</i> ENFERMERA C.I. 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 <i>S Gordon</i>	<i>Sistera Gordon</i> ENFERMERA C.I. 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 <i>S Gordon</i>	SOLCA NÚCLEO DE GUÍA Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 26 <i>U. Borja 169</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	25/8/2023
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 _____					
COLILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA	5	manejo paciente aislado	5	Manejo paciente aislado	5/ +4 Pcte aislado
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3 + 6	Control diuresis Manejo paciente aislado	3 + 6	Control diuresis Manejo paciente aislado	6/ 5 Manejo Pcte Aislado
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 + 6	Protección covid pte + feum/air manejo pte aislado	2 + 6	Protección covid pte + feum/air manejo paciente aislado	6/ + 5 protección covid + pte aislado
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S Gordinot Lcfa. Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 1722517255 REG. 1005-2019-2082667		Lcfa. Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 S Gordinot		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MBP. Libro 18 Folio 127, N° 320 08/08/2023 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	25/8/2023	
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, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		H.C.	305.575		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	24/08/2023		
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					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	<i>✓ Activar Catéter</i>				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	<i>✓ Fijo Catéter</i>		<i>✓ Estación</i>		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____	<i>✓ Procedimiento Estéril</i>		<i>✓ Técnica estéril</i>		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	<i>✓ Conectar Equipo</i>				
	LLAVE DE TRES VÍAS	<i>✓ Mantener circuito cerrado</i>				
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPANTABLE O SEMIIMPANTABLE	JERINGA ____ cc / ____ cc / ____ cc	<i>✓ Lavado de Catéter</i>				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	INGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
		LANCETAS(ULTRA FINA)				
CURACIÓN DE HERIDA		GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Nº Folio 127 N° 320 MSP: Libro 18 Folio 69 N° 320 <i>V. Borja E.</i>		icda. Johanna Silva CI: 1725103135 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2010 JSJLHEM HOJA 1/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	24/8/2023		
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 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 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 # ____ / ____ / ____						
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: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.: 305.575
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 24/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___			
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			<i>Hydratation</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			<i>Antinegocios</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	1	<i>Hidratacion</i>	
	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 HIDROCOLOID 15 CM X 15 CM			
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM			
	BIONECTOR			
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM			
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE			
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)			
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #			
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folio 127 N° 320 <i>V. Borja</i>			Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA 1005 2020-2116-1113 J. Silva/EY HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	1 / <i>Hijo de lares</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	2 / <i>Medicación y Manejo de la</i>			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			1 / <i>También están</i>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ # _____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 / <i>Cefepime</i>	1 / <i>Cefepime</i>	1 / <i>Inhalación Cefepime</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		1 / <i>Nebulización Fluconazol</i>	2 / <i>Nebulización</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 TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 320 <i>V. Borja P.</i>	J. Paediatr. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jassselly Rítmus ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.L. 1722064413 <i>J. Rítmus</i>	Ja. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA g. Seneacyt 1005-2020-2181873 <i>J. Silva V.</i>	


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. H. CL.	305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		
	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 _____					
CUBRE AGUJA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Rotación aguja.			
GORRO DE ENFERMERA	5 +1	Manojo de paciente aislado, rotación aguja	5	Manojo de paciente aislado	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>XL</u> , NITRILO	3 + 2	Eliminación de durezas y manejo de paciente	3 + 2	Eliminación de durezas y manejo de paciente.	3
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid familiar + pte	2	Protocolo Covid familiar + pte.	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NRP: Libro 18 Folio 127 N° 320 <i>V. Borja / Zn</i>	<i>J. Lopez</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913	<i>Lopez</i>	Eda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Nro. Sepsysct: 1005.2020-7181** J. Silva Lenf. HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	24/8/2023
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:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	23/8/2023
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 _____					
CEPILLA 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	3	Eliminación diuresis	3	Eliminación diuresis	3 Control Duro y Mongó. 3
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid	2	Protocolo covid.	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefa de Miranda <i>Miranda</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefa de Miranda <i>Miranda</i>	ANUP Leda. Andrea Pilajio ENFERMERA CI. 172480144-2 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	23/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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

NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

	PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	H.C.	305.575				
c. SERVICIO:	PEDIATRÍA ONCOLOGICA		d. FECHA: 23/08/2023				
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						
	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 INMEDIATO 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)						
	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: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: 305575		
c. SERVICIO: ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA: 23/8/2023		
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					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	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)					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	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 # ____ / ____ / ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.:	305.575	
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 23/08/2023				
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA OTROS DISPOSITIVOS	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
		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					<i>1 Salinacu</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				<i>1 Salinacu</i>	<i>1 Salinacu</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						
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						
ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BIONECTOR						
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # _____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUILL Lic. Joseline Miranda ENFERMERA <i>Miranda</i>	<i>Andrea Pillajo</i> Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172-33144 2		
HOJA 3/4						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	23/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 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			✓ Técnica UTM		✓ Sustitución CVC
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ #					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓ Clíptima	✓ Clíptima		✓ Sustitución CVC	✓ Sustitución CVC
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			✓ Nebulización		✓ Nebulización
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 __ "/__ "/__ "/					
Funda de Neostoma			✓ Cambio		

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

SOLCA NUCLEO DE QUI.
Lic. Josefine Miranda
ENFERMERA
C.I.: 0202323609
Miranda

SOLCA NUCLEO DE QUI.
Lic. Josefine Miranda
ENFERMERA
C.I.: 0202323609
Miranda

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172.33144 2
Anya



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				305.575
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	22/8/2023
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GUANTE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminación de diuresis	3	Eliminación de diuresis	3 / Eliminación de diuresis
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 C.Culeta	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189147 C.Culeta	<i>Connie</i> SALA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSF: Libro 15 Folio 151 N° 493		HOJA 1/2

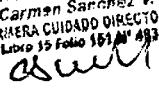
a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	305575	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	22/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
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:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				HC: 305.575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	22/8/2023			
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
		CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. / /					
		CATETER VENOSO PERIFERICO # 24					
		LLAVE DE TRES VIAS					
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS						
	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						
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ___cc/___cc/___cc						
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___						
	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 CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: HC: 305.575			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA				d. FECHA: 22/8/2023			
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
PREPARACION BOMBA MORFINA	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							
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 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: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: HC: 305.575	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA				d. FECHA: 22/8/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	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				
	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				
	ESTOMIZADOR 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				SOLCA NUCLEO E.C.D. Nro. Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CIUDAD DIRECTO Telf: Llano 55 Fecha 18/08/2023 	

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.: HC: 305.575		
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA: 22/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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					
GUANTES QUIRURGICOS # 7					
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<input checked="" type="checkbox"/> Cefepime	<input checked="" type="checkbox"/> Cefepime	<input checked="" type="checkbox"/> Cefepime		
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		<input checked="" type="checkbox"/> Nebulizacion	<input checked="" type="checkbox"/> Nebulizacion		
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	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 R.F.: 220-2189164	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 R.F.: 1006-2020-2189164	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 R.F.: 1006-2020-2189164	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NSP: Libro 15 Folio 151 N° 493	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	21/8/2023
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6+4 duración ileostomia 10 duración colostomia		
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3+6	control diuresis manejo paciente aislado.	3+6	control diuresis manejo paciente aislado.	6 manejo de paciente aislado control diuresis
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2+6	Protección, control pte + familiar manejo pte aislado	2+6	Protección, control pte + familiar manejo pte aislado	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Jesica Figueroa G.</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesica Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 170 N° 500	<i>Ivan Gavilánez</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lc. Ivan Gavilánez ENFERMERO MSP: 020208456-7 <i>Gavilánez por.</i>	<i>Gabriela Timbla</i> Lcda. Gabriela Timbla ENFERMERA C.I. 1718550612 HOJA 1/2		

206Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	21/8/2023
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	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> SOLICA NUCLEO DE OUTDO Leda Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 15 Folio 170 N° 508			



ECUADOR

NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	H.C.	305.575		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 21/08/2023				
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					
	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 IMPANTABLE O SEMIMPLANTABLE	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:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	21/8/2023		
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					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	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 TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCAYNA (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					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.: 305.575		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 21/08/2023				
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓	0.9% 1000 ml solución para			✓ Diuvi Medicación
	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			✓ Calor Calefacción.		✓ Salinización
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	✓	Reponer Pérdida de Litoterapia			✓ Reponer Pérdida de Litoterapia
	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	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
	COMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ <u>45</u> MM/ ____ MM	✓	Colostomía			
	BIONECTOR					
OTROS DISPOSITIVOS	BOLSA PARA OSTOMIA <u>45</u> MM/ ____ MM/ ____ MM	✓	Cuerda Ostomía			
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	✓		Colostomía	Ostomía	
	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>Jesenia Fajardo G.</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Jesenia Fajardo G. ENFERMERA CHIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 170 N° 500	<i>Ivan Cavilanez C.</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Ivan Cavilanez C. ENFERMERO MSP: 020208456-2	<i>Gabriela Jiménez</i>
				<i>J. Bouilly b.</i>		<i>C.C.I. 1718550611 Hoja 3/4</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
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 MICROTHERAPY GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				✓ Salinización
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			✓	Lavado WC.
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓	CEFTRIX	H1	Lavado WC. Colapso.
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				✓ Sedación
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	✓	Electrostíro		✓ Electrolitos
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	✓	Dilut. Loperamide	✓	Dilut. Loperamide
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERAPY PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __ "/__ "/__ "/				
VENDA DE GUATA __ "/__ "/__ "/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __ "/__ "/__ "/				
Esparadrapo. Extrafino. 15x15			✓	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CLASIFICADA DIRECTA MSP. Libro 13 Folio 1784 SEC	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lc. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP. 02020RA56-2 I.Gavilanez C.	671000000 Lcda. Gabriele ENFERMERA C.I. 17'355757 HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	20/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Rotación de CUC				
GORRO DE ENFERMERA	2 4	Rotación de CUC. y por aislamiento	6	Protección por aislamiento		
GO. DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	4 3	Control de Orurisis. Manejo de paciente por aislamiento	4	Control de Orurisis. Manejo de paciente.	4/ + 2	Control dure + Manejo de Pcl.
HUMIDIFICADOR			7			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 4	Protección de Cuc. por aislamiento	2	Protección de Cuc. por aislamiento		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 151 N° 450 <i>carmen</i>	Nº A S	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250	Nº A S	<i>Scosqodas</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. S. Estrella Cárdenas ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 15 N° 45	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	20/8/2023	
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. # _____					
TIJAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1	Control de cutád	1	Control de ou tich	1 / Control de ou tio
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Sanchez / AMP SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO ASP. Libro 15 Folio 151 N° 493		W. Lopez SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Loreto Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		Se agradeció SOLCA NUCLEO DE QUITO Lc. S. Cecilia Carrasquano P. ENFERMERA MSP: Libro 10 Folio 15 N° 45
	DNI 15		AUX/AS		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			B. SERVICIO: UCI		C. HOSPITAL: HCL: 305575 D. FECHA: 07/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____						
CATETER VENOSO PERIFERICO # ____						
DISPOSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM						
GUANTES DE EXAMENACION Nº ____						
DISPOSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5 CM						
EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENCULOS						
LLAVE DE TRES VIAS						
ACTIVACION CATETER IMPLANTABLE	AGUA HUBBLER SIN EXTENSION # 20					
	AGUA HUBBLER SIN EXTENSION # 22					
	DISPOSITIVO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM		1 /	Colocación		
	GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL		4 /	Colocación		
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____		1 /	Colocación		
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA		1 /	Colocación		
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
HEPARINIZACION CATETER	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					
	LAVADO DE TRES VIAS CON EXTENSION					
	LLAVE DE TRES VIAS					
	LLAVE DE TRES VIAS					
	LLAVE DE TRES VIAS					
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	GUANTES QUIRURGICOS N° ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					
	GAZA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 U/ML 5ML					
	LLAVE DE TRES VIAS					
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____					
	BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)					
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM					
	DISPOSITIVO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5 CM					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

SOLCA NUCLEO DE QUITO :
Lcda. Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

QUIXPEAN

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		HCL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 07/08/2023			
HGT/LÍNEA ARTERIAL	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	TIRAS REACTIVAS G.JCOSA [UNIDAD]					
	FRINGA 3 cc					
CURACIÓN DE HERIDA	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	LANZETAS [ULTRA FIRMA]					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
	TUBO "ORACICO CON TROCAR # ____					
	TUBO TORACICO # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CÁVANAS					
	SUTURA DE SEDA TREVADA N°. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	FRINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM					
	IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML					
	DISCA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 200 cc CON SOLIDIFICANTE					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	HOJA DE BISTURI # ____					
	CORRO DE CIRUJANO					
	CORRO DE ENFERMERA					
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELÁSTICO O TIRAS						
PUNCIÓN LUMBAR	AGUJA ESPINAL # ____					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____					
	IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					
	HR NGA 10cc					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM					
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM					
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM					
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____					
ASPIRADO MEDULA OSEA	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4:IN (20CM)					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 26 GA X 2,68	✓				
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____	65	✓			
	IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML/10 ML	✓				
	ENOXAPARINA ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 <i>Micolospetef</i>					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	HCL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 07/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM	HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	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				
	C. CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1 / <i>Sulfato Mg</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				
	III CIRCUITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOR. SALINA) 1000 ML	1 / <i>Advertencia</i>			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML				
OSTOMIAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML				
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	2 / <i>Limpieza de tubo de gastrostomia</i>			
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	1 / <i>Cambio por desprendimiento.</i>			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA mm/_ mm/_ mm				
NPT	BOLSA PARA OSTOMIA mm/_ mm/_ mm				
	FUNDA PARA NUTRICION PARENTERAL				
	GUANTES QUIRURGICOS N° __				
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS				
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	CORRO DE ENFERMERA				
	ELECTRODOS	3 / <i>Cambio por desprendimiento.</i>			
	QUIPO DE VENOCLOSIS 220CM (+/-10CM)				
	QUIPO DE INFUSION AMBAR				
	QUIPO DE INFUSION				
	QUIPO DE MICROGOTERO				
	QUIPO DE INFUSION INTERNA BOMBA CASETE				
	QUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM				
	QUIPO DE INFUSION FOTOSENSIBLE DF BOMBA 700 CM (+/-10CM)				
	GUANTES QUIRURGICOS N° __				
GUANTES	GUANTES QUIRURGICOS N° __				
	GUANTES QUIRURGICOS N° __				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	4. Claudio	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Mirian Cuadridos MSP: 1725639197		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	HCL: 305575				
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 07/08/2023				
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2 4 6 10	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINFA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: <i>Retro vía central. Limpieza y cambio de sonda ileostomia. Aspiración.</i>	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINFA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINFA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PITROLATO					
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"					
	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"					
	MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"					
	DIFRECHIO BANDAS COMPRESIVAS					
OTROS	LAVE DE 3 VIAS					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 6½ GUANTES QUIRURGICOS N° ____	1				
	GORRO DE CIRUJANO	1				
	GORRO DE ENFERMERA	1				
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS	1				
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2				
	UT RINGA 10 cc	1				
	UT RINGA ____ cc					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1				
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					
	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR					
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIUREISIS	Frasco para muestras (LABORATORIO)					
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)					
	ORINAL FEMENINO					
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA					
	BOLSA COLECTORA NIÑO					
	BOLSA COLECTORA NIÑA					
	UTRA ORINA	DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>4/7 LIC. CLAUDIO J. SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. MAYNOR CLOSSUD C. ENFERMERA 45333197</i>				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	HCL: 305575			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 07/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
VARIOS	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM				
	HOJA DE BISTURÍ #				
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM				
	VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
	VENDA DE GUATA ____"/____"/____"				
	VENDA ELASTICA ____"/____"/____"				
	SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)				
	SONDA DUO. NASO N° ____				
	SONDA NITRATON N° ____				
	SI MILUNA				
	MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO				
	BRAZALETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE				
BAÑO Y PIEL	BRAZALETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE				
	ATOMIZADOR BUCAL				
	TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA	3 /			
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28M SPRAY	/			
RM O TAC	REGISTRADOR DE TEJIDOS EXTRACRANIO				
	SOLUCION DE ACIDOS GRASCOS HIPEROXIGENADOS				
MEDICION DE PVC Y PIA	EXTENSION DE BAJA PRESION 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)				
	MEDIO DE CONTRASTE				
PROTECCION A.	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° ____/____				
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM THER LOCK				
	QUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
FILTROS	LAVE DE 3 VIAS				
FILTROS	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRA)				
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
	APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM				
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO				
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO				
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	H. CLETA / SOLCA NÚCLEO DE SUELO LIC. Miryan Cuospud C. M ^a . ENFERMERA M ^a . 1725639197			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		HCL: 305575			
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 07/08/2023				
	B. DESCRIPCION		AM	PM	HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN T- /, /-					
	GUANTES QUIRURGICOS T- /, /-					
	BOLSA PARA RECOLICIÓN DE FLUIDOS 1000 cc CON SODIUM CLORATE					
	SUCCESSIONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc					
	CANULA DE SUCCIÓN # ____					
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(X) ____ 75 LPM(XI) ____ 3 (XXI) ____					
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S ____ M ____ I ____					
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: ____/____/____					
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4"IN X3,6M					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	HUMIDIFICADOR					
	MICRONFILTRADOR ADULTO					
	MICRONFILTRADOR PI DIATRICO					
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO					
	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTE					
	INTERFAZ AS DE TRAGUE/OSTOMO					
	OCSIFICADOR					
	SISTEMA DE TERAPIA PRISION POSITIVA INVAS RESPIRATORIAS (EPAP)					
	KIT UNIVERSAL (TRANSPACIENTE ADULTO)					
	MANGUERA DE EXTRUSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ					
	VANGUERA CORRUGICA					
	AMBÚ ADULTO					
	AMBÚ PEDIATRICO					
CAPNOGRAFIA	TRACHEOTOMO # ____					
	ADAPTADOR MEDICÓN CAPNOGRAFIA ADULTO/PLIATRICO NIKOS					
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO					
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RBOAPTS					
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	HCL: 305575	
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 07/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM CANT. JUSTIFICACION	PM CANT. JUSTIFICACION	HS CANT. JUSTIFICACION
I. JERINGA 3 cc	1/ Aspirado		
II. JERINGA 5 cc	1/ Aspirado.		
III. JERINGA 10 cc	1/ Electrosal K. 1/ Sufato Mg		
IV. JERINGA 20 cc			
V. JERINGA 50 cc			
VI. JERINGA 50 A 60 ml			
VII. JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (IGASOMI IRIA)			
VIII. JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)			
MEDICACION Y OTROS	Propranolol Liquido 10ml		
	Pantoprazol 10mg/ml.		
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	U. Cuyugut/M. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Meryon Cuypud C. ENFERMERA 1723639197	



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

NOMBRE DEL PACIENTE: *Sanchez, Lanchimba, Michael Batón*

HCL: 305575

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 04/08/2023

DESCRIPCIÓN		MAÑANA		DESCRIPCIÓN	MAÑANA
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY 2 VÍAS #14	
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY 2 VÍAS #16	
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY 2 VÍAS #18	
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS			SONDA FOLEY 2 VÍAS #20	
	LLAVE DE TRES VÍAS			SONDA FOLEY 2 VÍAS #28	
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			SONDA FOLEY 2 VÍAS #20	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			SONDA FOLEY 2 VÍAS #22	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO	
EQUIPOS PARA INFUSIÓN	EQUIPO DE VF NO LLIS, 220 CM (+/-10 CM)			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1
	EQUIPO MICROGOTERO	1	1	BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1	1	GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA	1
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM(-/+10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, EL ASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	3
	AGUJA HUBER NO. 20			MASCARILLA N-95	
	AGUJA HUBER NO. 22	1		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5x11.5 CMS	1		AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8	
	APÓSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION	1		CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM	
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			CONECTOR MACHO SIN CUDIM	
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	6
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)	4
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7.5)	
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 6.5	
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7	
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 7.5	
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, S/B (T)			GUANTES QUIRÚRGICOS N° 8	
				JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)	
GLICEMIA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	1		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G	1		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1
				JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2	2
VIA AERIAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X6"			JERINGA 20 ML, CON AGUA	
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			JERINGA 50 ML	
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON	
	LLAVE DE TRES VÍAS			ELECTRODOS	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5x11.5 CMS			HOJA DE BISTURI # 11	
VIA SUCITANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			HOJA DE BISTURI # 15	
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			BRAZALETE ADULTO	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			BRAZALETE PEDIÁTRICO	1
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM				
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18				
	SONDA NELATON DESC. # 16				
	SONDA NELATON DESC. # 14				
ASPIRACION	SONDA NELATON DESC. # 8				
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS				
	CANULA DE SUCCION # 14				
ASPIRACION	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE				
	DESCARGOS FARMACIA:	1-1962097			
		2-1962147			
INTERCONSULTAS		3-		DESCARGO DE BODEGA	
					1- 1503558
					2- 1503625
INTERCONSULTAS					3-

Responsable de la Atención

Firma

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Ric Rose Egas

R. Egas | EN

Lic. Egas Tapia Rose Madeleine
ENFERMERA
C.I.: 1722732557



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Sanchez, Leondimba Michael
Araon

HCL: 305515

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 04/08/2023

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHE UND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSFERMICO) 20MG	
CALC O GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VÍA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOZA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLETILENGLUICO EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10ML 1CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML X CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ONDASETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACHLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA; LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	1
VANCOMICINA SO-LIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER; LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML	1	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	1
sabutamol inhalador	1	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	2-
			2-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
Lic Rox Egas	R. Egas	SOLCA NUCLEO DE QUIR
		Lic. Egas Tapia Rose Madelein
		ENFERMERA
		C.I.: 1722732557

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO, SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL	B. H.CL: 305575				
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023				
	e. DESCRIPCION	AM	PM			
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N° ____					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N° ____					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO N° ____					
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO # ____					
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 1CM					
	GUANTES DE EXAMINACIÓN Nº ____ / ____					
	APOSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X 5 CM					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENCULACIÓN					
	AVI DE TRES VÍAS					
ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE	AGUA HUMERAIS EN EXTENSIÓN # 70					
	AGUA HUMERAIS EN EXTENSIÓN # 72					
	APOSITO DE CLORMEDINA 8,5 X 10,5 CM					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº ____ / ____					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRÚRGICA CON ESTÁTICO O HRAS					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARACETAL 0,9% 100 ML					
HEPARINIZACIÓN CATETER	LLAVI DE TRES VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LARINGA ____ / ____ / ____ / ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARACETAL 0,9% 100ML					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDA PARACETAL 5000 UI/M, SVI					
	LARINGA ____ / ____ / ____ / ____					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO Nº ____					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO Nº ____					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINICO Nº ____					
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº ____ / ____					
	BIONECTOR (CON CÓDIGO DE SEGURO EN VÍAS)					
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 1CM					
	APOSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X 5 CM					
1/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL			B. H.CI: 305575		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 04/08/2023		
HGT/LINEA ARTERIAL	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
	LLMAS REACTIVAS GLUCOSA [UNIDAD]					
	LARINGA 3 cc					
	GASA DE ALGODÓN 1C X 10 ESTERIL					
	ANCLITAS [ULTRA FINAS]					
CURACIÓN DE HERIDA	GLANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____ / ____					
	GASA DE ALGODÓN 1C X 10 ESTERIL					
	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 MI					
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	1-80 TORACICO CON TROCAR # ____					
	1-80 TORACICO # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAVANAS					
	SUTURA DE SI DA TREVADA N°. 2/0, 24 V.V. 75 CM					
	SERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	ADPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM					
	COCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					
	BOLSA PARA RECOPILACIÓN DE FLUIDOS 1000 cc CON SOLUDICANTE					
	GASA DE ALGODÓN 1C X 10 ESTERIL					
	HIGA DE BISTURI # ____					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DI 1 NIÑO RVERA					
PUNCIÓN LUMBAR	MASCARILLA QUIRURGICA CON ESTÁSTICO O TIRAS					
	AGUA ESPINAL # ____					
	GASA DE ALGODÓN 1C X 10 ESTERIL					
	GLANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____ / ____					
	COCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	ADPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X /CM					
	ADPOSITO DE CLORHEX DINA 8,5 X 11,5 CM					
	ADPOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM					
	GLANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____ / ____					
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10CM)					
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68					
	QUANTES QUIRURGICOS N° ____ / ____ / ____					
	COCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML /10 ML					
	INOKAPURINA ____					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML SML					
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO, SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL	B. H.CI: 305575	
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023	
	c. DESCRIPCION	AM	PM
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CLOURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML		
	CLOURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML		
	CLOURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML		
	CLOURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML		
	COMBINACIONES (ACIATO DE RINGER) LQUIDO PARENTERAL 1000 ML		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML		
	LLECTROLUTOS CARBOHIDRATICOS (DEXTROSA SGL. SALINA) 1000 ML		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML		
OSTOMIAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML		
	AGUA PARA INYECCION LQUIDO PARENTERAL 10 ML		
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA VILZA, TRANSPARENTE		
NPT	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm		
	BOLSA PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm		
	UNDIDA PARA NUTRICION PARENTERAL		
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	GUANTES QUIRURGICOS N° ____		
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS		
	CHORRO DE ENFRIAMIENTO		
	ELETRODO	3 Monitoreo paciente.	
	QUIPO DE VENOCLOSIS 270CM (+/-10CM)		
	QUIPO DE INFUSION AMBAR		
	QUIPO DE INFUSION		
GUANTES	QUIPO DE MICROGOTERO		
	QUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA BOMBA CASSETTE		
	QUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CV		
	QUIPO DE INFUSION ECOTENS BLE DI BOMBA 700 CM (+/-10CM)		
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____		
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____		
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL		B. H.CI.: 305575			
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 04/08/2023				
DISPOSITIVOS	e. DESCRIPCION AM CANT. JUSTIFICACION		PM CANT. JUSTIFICACION		HS CANT. JUSTIFICACION	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	10	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINIA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS: <i>Cultivo 2 y Emocultivo</i>	2	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINIA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE MUSICO AITO					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DI MUSLO TALLA "L"					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DF MUSLO TALLA "M"					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DF MUSLO TALLA "S"					
DERECHO BANDAS COMPRESIVAS						
OTROS	LLAVE DE 3 VIAS					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FIESTA O TIRAS					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACION	QUANTIS QUIRURGICOS N° 35 QUANTIS QUIRURGICOS N° ____	1				
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA	1				
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FIESTA O TIRAS	2				
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL					
	JI RINGA 10 cc	2				
	JI RINGA 5 cc	2				
ARTERIAL Y BISS	CITRURIO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1				
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					
	CLAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR					
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESES	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1	Electrolito Cetonuria.			
	URINAL DESCARTABLE CON VEDADA (HOMBRE)					
	ORINAL FEMENINO					
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA					
	BOLSA COLECTORA NIÑO					
	BOLSA COLECTORA NIÑA					
	TIRA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH	
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL	B. H.CI: 305575	
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM	PM	HS
CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM			
HOJA DI INSTRUMENTO			
SUTURA DE SEDA IRISADA N° 7/0, 24 MM, 75 CM			
VENDA DE GASAS 1/4" / 1/2"			
VENDA DE GUATA 1/4" / 1/2"			
VENDA ELASTICA 1/4" / 1/2"			
SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)			
SONDA DUO. NASO N°			
SONDA NEFROLITON N°			
SLIMLINE			
MANTA TERMICA ADULTO/PEDIATRICO			
BRAZALETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE			
BRAZALETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE			
ATOMIZADOR BUCAL			
BAÑO Y PIEL	TOALLA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORINA HIDRINA		
	PLICUJA DE BARRILERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY		
	REGIDOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS		
RM O TAC	EXTENSION DE BAIA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)		
	MEDIO DE CONTRASTE		
MEDICION DE PVC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALLETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 1/2		
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM FUERLOCK		
	QUIPO DE VENOCISIS 220CM (10CM)		
PROTECCION A.	CLAVE DE 3 VIAS		
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (Hembra)		
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (Macho)		
FILTROS	APPOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM		
	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO		
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO		
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL.	B. H.CI: 305575		
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023		
	c. DESCRIPCION	AM CANT.	PM CANT.	HS CANT.
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	DISOLUCION DE SODIO CLORATO 100ML PARA INTERAL 0,9% 100 ML			
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL			
	GUANTES DE EXAMINACIÓN N... / /			
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /			
	HOJAS PARA RECOPILACIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLIDIF CANTE			
	SUCCECCIONADOR DE VISCOSIDADES 40 cc			
	CANULA DE SUCCIÓN #			
	CANULA DE SUCCIÓN #			
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO 70 1 (PV) / 25 (PV) / 3 (XXI)			
	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S / M / I /			
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SI SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: / / /			
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M			
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	FLUVIDIFICADOR			
	VICRONIBULIZADOR ADULTO			
	VICRONIBULIZADOR PEDIATRICO			
	INCFNTIVADOR RESP RATORIO			
	CANULA DE OX GENO NASAL ADULTO			
	CANULA DE OX GENO NASAL INFANTIL			
	INTUBAS AS DE TRAQUEOSTOMO			
	DOSIFICADOR			
	SISTEMA DE TERAPIA PRESIÓN POSITIVA (EN VIAS RESPIRATORIAS) (EPAP)			
	KIT UNIVERSAL (TRANS-PACIENTE ADULTO)			
	VANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBU			
	VANGUERA CORRUGADA			
	AMBU ADULTO			
	AMBU PEDIATRICO			
	TRAQUEOTOMO #			
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIATRICO X550			
	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLVOLÍTICA ADULTO			
	ADAPTADOR VÍA AÉREA DE CO2 SENSOR MEDICO RIBOHRD			
	ADAPTADOR VÍA AÉREA DE CO2 SENSOR MEDICO RIBOFRPS			
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL	B. H.CL: 305575				
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 04/08/2023				
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	c. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
MEDICACION Y OTROS	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
JERINGA 3 cc						
JERINGA 5 cc						
JERINGA 10 cc						
JERINGA 20 cc						
JERINGA 50 cc						
JERINGA 50 A 60 ml						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)						
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. HCL: 305575		HOJA N° 1 A	
c. SERVICIO: UCI		d. FECHA: 04/08/2023			
e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
SUTURA DE SEDA TRENSADA N°2/0, 24MM,75CM	2				
GUANTES QUIRURGICO N° 6.5	1				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML	1				
APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM					
LLAVE DE TRES VIAS	1				
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML	1				
JERINGA 20 ML CON AGUJA					
JERINGA 10ML 22G,1.1/2	2				
JERINGA 5ML 22G,11/2					
JERINGA 3ML 22G,11/4					
JERINGA 1ML , 10-100 U, 25G 578					
CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO	1				
CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO					
CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO					
CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO					
CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"					
APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM	1				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL	10				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2				
GORRO DE ENFERMERA	1				
KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM	1				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
COLOCACION CATETER ARTERIAL					
TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA					
CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.					
CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.					
GORRO DE ENFERMERA					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL					
ENFERMERA RESPONSABLE					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: NIÑO. SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

b. HCL: 305575

HOJA N° 2 A

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 04/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° _____						
	CATETER INTRAVENOSO _____ CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML						
	SUTURA DE SEDA TRENSADA N° 2/0 24MM,75 CM						
COLOCACIÓN CATETER URINARIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	SONDA FOLEY 2 VIAS N° _____						
	GUANTES QUIRURGICOS N° _____						
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N° _____						
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
OTROS	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
ENFERMERA RESPONSABLE							



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		H.C.	305.575		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	20/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	X	cambio por 96 horas			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	X	utilizo Agujo			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5/____/____	X	Procedimiento estéril			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	X	conexión equipo			
	LLAVE DE TRES VÍAS	X	conexión equipos			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA 10 cc/____cc/____cc	X	Permeabilizos			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JIGA 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)					
	HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
		LANCETAS(ULTRA FINA)				
	CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____				
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		C. Sanchez /Gnt SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lola Carmen Sánchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO ESPC: Llano 15 Piso 7A R-433				

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: 305575	
c. SERVICIO: ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA: 20/8/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		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			
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____				
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	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 TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	LIDOCAYNA (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				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.:	305.575		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 20/08/2023					
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	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					<i>medicación</i>	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	<i>1</i>	<i>0.9% medicación</i>				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	<i>2</i>	<i>Puncado</i>	<i>1</i>	<i>nebulización</i>	<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 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						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM						
	BIONECTOR						
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: LSCV 15750-477403 <i>C Sanchez/ent</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>L. Nuñez/ent</i>	<i>SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastián Carraguard P. ENFERMERA MSP: Libra 10 Pelle 15 N° 45</i>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
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	✓ Hidratación			
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		✓ Salinización	✓ Envio Estéril	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		✓ Salinización Cefepime	✓ Salinización Cefepime	
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	✓ Lidocaina	✓ Para nebulización	✓ Nebulizaciones	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	✓ Metoclopramida Fluconazol			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __ "/__ "/__ "/				
VENDA DE GUATA __ "/__ "/__ "/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __ "/__ "/__ "/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Sanchez/Ent	L. Jimenez/Ent	S. Cárdenas/Ent	
	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carmen Sanchez V. ENFERMEPA CUBIERTO DIRECTO ESPA: EP 10-12 Ref: 2023-433	SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Lorraine Jimenez R. ENFERMEPA MSP: 1204679250	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sebastiana Cárdenas P. ENFERMERA MSP: Libre 19 Folio 15 N° 45	
			HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				HC: 305.575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	19/8/2023			
COLOCACION DE VÍA PERIFERICA	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. / /						
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS						
	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						
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc						
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	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 CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
COLOCACION DE VÍA SUBCUTANEA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: HC: 305.575		
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA				d. FECHA: 19/8/2023		
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		
	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			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: HC: 305.575	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA				d. FECHA: 19/8/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	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 Sativacur</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 BIOPSIA 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				
	COMIZADOR 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			SOLCA NUCLEO DE GUIC Lic. Joseline Miranda <i>Miranda</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.: HC: 305.575		
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA: 19/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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			1 <i>Tecuca</i> <i>estéril</i>		
GUANTES QUIRURGICOS # 7					
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 <i>catepsina</i>	x <i>catepsina</i> <i>salinizada</i>	✓ <i>catepsina</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		1 <i>Mibutinacolor</i>			
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 GASA ___"/___"/___"/					
VENDA DE GUATA ___"/___"/___" (ALGODON)					
VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUI. Lic. Joseline Mirand. ENFERMERA <i>Joseline Mirand</i>	SOLCA NUCLEO DE QUI. Lic. Joseline Mirand. ENFERMERA <i>Joseline Mirand</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127. <i>Viviana Borja</i>	HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				305.575
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	19/8/2023
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	4	Manop Pde	4	Manop Pde	3/3 Eliminación dúresis
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2	Protección Covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I. 0202323606 <i>Miranday</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I. 0202323606 <i>Miranday</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 320 <i>V.Borja / Es</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	305575	
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)	✓	Control OU T10	✓	control OU T10.	✓	control OU T10.
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA 0992232356 <i>Joseline</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA 0992232360 <i>Joseline</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Licencia 18 Folio 127 N° 326 V. Borja <i>V. Borja</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	18/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
COCHILLA 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 Ruidoso y Manojo Pat.	3	Control Duro y Manojo Pat	✓ + 3	Eliminación directa y manejo paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	✓	Contro Covid 19	✓	Protocolo Covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Johanna Silva V. Cl: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218181 JSIUGJENL	Lcda. Johanna Silva V. Cl: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218181 JSIUGJENL	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2 AMP134			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		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)	1	Contro DU tid	1	Contro DU tid.	1
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Senescyt: 1005-2020-218182 JSILVIAEN	cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Senescyt: 1005-2020-218182 JSILVIAEN	M40/241. Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 HOJA 2/2		

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	H.C.	305.575			
C. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 18/08/2023			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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 SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	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						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECHA:	18/8/2023	
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				
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				
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				
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC	CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.:	305.575	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	18/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	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>Olluri Rodriguez</i>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					✓ / <i>Diparau Nebaliza</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							
	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								
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 QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Pillajo</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
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 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	<i>Nebulización Cefepima</i>	<i>Cefepima</i>	<i>Cefepima</i>	<i>Cefepima</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>Nebulización</i>
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	Lcda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt 10352010218184 SINTEMA	Johanna Silva CI: 17251031 3 Salud Enl	V. Andrey Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575	
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 _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
MAZO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3/	Control diuresis Manejo paciente	3/	Control diuresis Manejo paciente	3/	control de diuresis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protección facial pt + familiar	2/	Protección facial pt + familiar		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>A. Argotí</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jasselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722664913 <i>J. Ramos</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sebastiana Caizagueno P. ENFERMERA MSPI Libro 18 Folio 14 N° 45 <i>S. Caizagueno</i>			

HOJA 1/2

206-Z

JS

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA	17/8/2023
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)	1	Control D.U. tid	1	Control D.U. tid	✓	Control DU.
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO 0991041243795 <i>[Signature]</i>		J. Josselyn Ramírez SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramírez ENFERMERA CUIDADO DIRECTO		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastiana Caizaguano P. ENFERMERA MOPI Libro 18 Folio 15 N° 45 HOJA 2/2 <i>[Signature]</i>	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. HCL :	305575
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	25/08/2023
e.DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EO [REDACTED] INFUSIÓN AMBAR	1			
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	9			
GORRO DE ENFERMERA	1			
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				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1			
JERINGUILLA DE 50ML				
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcdo. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		HOJA1/1	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. HCL :	305575
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO				
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1			
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3			
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	1			
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
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	<i>Leda Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-188485</i>			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	28/8/2023
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					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6 ✓	Heparinización			
GORRO DE ENFERMERA	2 ✓	Heparinización			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	.				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILLO	3 ✓	Eliminación diuresis			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 ✓	Protección covid			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

HOJA 1/2

206-Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	28/8/2023	
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					



ECUADOR

NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	H.C.	305.575			
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 17/08/2023			
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					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	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 # ____ / ____ / ____					
ESTERILIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	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					
	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: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.: 305575		
c. SERVICIO: ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA: 17/8/2023		
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					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA					
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 # ____ / ____ / ____					
LIDOCÁINA (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					
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.: 305.575			
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 17/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	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					
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA						
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
	BIONECTOR					
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					<i>SOLICITUD DE DUL Lic. Sebastián Carrasco ENFERMERA MPL 1000 IS FONO 15414</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	17/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROTHERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					1 Tercio Izq
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ # _____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			✓ Cefepime		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					✓ Cefepime
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			✓ Nebulización		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					✓ Nebulizacm
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**

J. Rosalyn
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CIUDAD DIRECTO
C.I.: 1722864913

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lc. S. Cecilia Carrizosa
ENFERMERA
MSP: Llave 19 Piso 15 M° 8

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	H.C.	305.575			
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 16/08/2023			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	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		<i>1. Rotación x 90°</i>			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		<i>2. Tijal Aguja</i>			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____		<i>Proctosisténil</i>			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		<i>3. Conexión 2 vías</i>			
	LLAVE DE TRES VÍAS		<i>4. Conexión Y</i>			
	JERINGA 10 cc/____cc/____cc		<i>5. Diluir Medi. Livar Vessel.</i>			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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					
HGT	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
CURACIÓN DE HERIDA	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Angele</i> Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	16/8/2023		
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, 22 G, 1 1/2					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
	JERINGA 50 ML					
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	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)					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	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 # ____ / ____ / ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	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					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC	

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.: 305.575	
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 16/08/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1 ✓ Diluir hidratante			✓ Diluir hidratante
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	2 ✓ Agregar equipo de sujeción	11 ✓ Colocar c/c. Venoclips		✓ Sujetar
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1 ✓ Lactato Ringer			
	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	1 ✓ Cambiar hidratación				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM				
	BIONECTOR				
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM				
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)				
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___				
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	Ana J.	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josseline Miranda ENFERMERA CI. 172480132-3606 <i>Andrea Pillajo</i>
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
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	3	<i>llevado blanco</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 MICROTHERO GENERAL	3	<i>llevado rendición</i>		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			1	<i>llevado.</i>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				1/ <i>Tecnico</i>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	<i>referencia</i>	21	<i>referencia</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	1	<i>referencia</i>	1	<i>examen sobre referencia</i>
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	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	<i>Mujal</i>	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	<i>Jc. A Pill</i> SOLCA NUCLEO DE QU... Lic. Josseline Miranda <i>A. Pillajo</i>



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	16/8/2023	
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 _____						
COLILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6 ✓	Rotacion de agujas				
GORRO DE ENFERMERA	2 ✓	Rotacion de aguja				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3 ✓	Eliminacion de durezas y manejo de pda	3 ✓	Eliminacion de durezas y manejo de pda	3 ✓	Eliminacion de durezas y manejo de pda
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 ✓	Protección covid pda + familiar	2 ✓	Protección covid pda + familiar		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	A. Pillajo / GNE Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		Lea / GNE Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Lluv 15 Folio 170 N° 509		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Josseline Miranda ENFERMERA <i>Jesenia Figueroa G.</i> HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	16/8/2023	
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)	1	control Densidad urinaria 3 veces al día	1	control densidad urinaria 3 veces al dia	1/
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	A. Pillajo/Ent. Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	Jesenia Figueroa G. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO M.M.P. Llavor 15 Julio 173 N° 503		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda <i>Joseline Miranda</i> HOJA 2/2	

J-S

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				HC: 305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	15/8/2023		
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. / /					
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24					
	LLAVE DE TRES VIAS					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS					
	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					
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____					
	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 CONTROL DE FLUJO SANGUINEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)					
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	HC: 305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	15/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
PREPARACION BOMBA MORFINA	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					
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR					
COLOCACION SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
	SONDA FOLEY 2 VIAS # ____					
	SONDA FOLEY 3 VIAS # ____					
	GUANTES QUIRURGICOS # ____ / ____ / ____					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
COLOCACION DE VIA CENTRAL	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					
	LLAVE DE TRES VIAS					
COLOCACION TUBO TORACICO	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 # ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

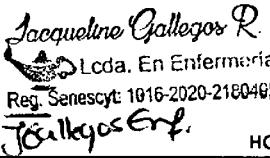
a. NOMBRE DE PACIENTE:		SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. H. CL.:	HC: 305.575		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	15/8/2023		
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
		GUANTES QUIRURGICOS # ___/___					
		CANULA DE SUCCION # ___					
		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</i>	<i>Salinitación curación de herida</i>		<i>2</i>	<i>Vancomicina</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						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	AGUJA DE BIOPSIA 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 HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA <i>45</i> MM/___ MM/___ MM	<i>1</i>	<i>Curación de fístula</i>				
	BOLSA PARA OSTOMIA <i>45</i> MM/___ MM/___ MM	<i>1</i>	<i>Curación de fístula</i>				
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #						
OTROS DISPOSITIVOS	CATETER VENOSO PERIFERICO #						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
	ELECTRODOS						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lcda. Gabriela Timbila</i> ENFERMERA C.I. 1718550617			<i>Jacqueline Gallegos R</i> Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-218v.5		
					HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: HC: 305.575		
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		Salinización				
GUANTES QUIRURGICOS # 7						
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	2 Cefoperazone + 1 Nebulizar	1	Cefepime	2	Cefepime.
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		1 Salinización				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1 Electrolitos			1	Electrolitos.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	2 Vancomicina	1	Vancomicina	2	Vancomicina.
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 ____"/____"/____"/						
Polvo de Stomagren	1	Curación de Heridas				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Gabriela Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617	Gabriela Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617	Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2130406 Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2130406			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				305.575
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	15/8/2023
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					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	5 4	CUPOADA ILESTOMIA SAUVITACAO COTETER	6.	MANEJO CATETER	
GORRO DE ENFERMERA					
GOZO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	CONTROL DIURETIC MANEJO PCIE.	3	CONTROL DIURETIC MANEJO PCIE.	3 3 Eliminación de diuresis y manejo paciente
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	PROTOCOLO COVID 19	2	PROTOCOLO COVID 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Leda. Gabriela Timbila</i> ENFERMERA C.I. 1718350617	<i>6 Trabajos</i>	<i>Leda. Gabriela Timbila</i> ENFERMERA C.I. 1718550017	<i>6 Trabajos</i>	<i>Jacqueline Gallegos R.</i> Lcda. En Enfermería Reg. Sanesoyt 1016-2020-2180400 JacutayosEnf

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	305575	
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 NITRILo TALLA ____ (12PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA		<i>NEBULIZACION (PEDIATRICO).</i>				
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # ____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1	<i>CONTROL DU TIO.</i>	1	<i>CONTROL DU TIO.</i>	1	<i>Control de DU-TIO</i>
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617		 Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617		 Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180465 J. Gallegos Enf.	



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

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	H.C.	305.575	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	14/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	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			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			
	AGUAJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20			
	AGUAJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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			
	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 LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECHA:	14/8/2023	
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				
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
JERINGA 50 ML				
MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTORESENSIBLE 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: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.: 305.575				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 14/08/2023				
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	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		✓ Solución CUC.				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		✓ Repeler piojos				
	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	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						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
	BIONECTOR						
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
OTROS DISPOSITIVOS	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ivan Gavilanez SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanez ENFERMERO MSP: D20208456-4				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I.: 0401243795 A. Argotí	
						HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	14/08/2023
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 NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<i>✓ Javado c.c.</i>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<i>✓ Cefepime Javado c.c.</i>	<i>✓</i>	<i>Cefepime</i>	<i>✓ Cefepime</i>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<i>✓ electrolitos</i>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<i>✓ Vacuulado.</i>	<i>✓</i>	<i>Vancomicina</i>	<i>✓ Vancomicina</i>
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>Ivan Gavilane</i> SOLCA NÚCLEO DE S Lc. Iván Gaviláñez ENFERMERO MSP: 0202021567	<i>J. Roldan</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722264913	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>A. Argote</i>	
HOJA 4/4				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				305.575
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					
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					
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4	Manejo Pcte	4	Manejo Pcte	3 3 Eliminación diáptosis
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2	Protección Covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>I.Gavilanez</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 021204456-2		<i>J.Ramos</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CLÍCADO DIRECTO C.I. 1722864913		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>A.Argote</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.:	305575	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	14/8/2023	
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)	✓ Control DU T10	X control DU T10	✓	✓ Control DU T10		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 020208456-2 <i>I.Gavilanez</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Juncalyn Ramos ENFERMERA CLAVE DIRECTO C.I. 17770364913 <i>J.Ramos</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>A.Argoti</i>			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. H. CL.	305.575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	13/8/2023		
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 _____						
CUCILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	hemostasio				
GORRO DE ENFERMERA	1	hemostasio				
GORRO DE CIRJANO (CON FILTRO)	1	hemostasio				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Control diuresis manejo paciente	3	Control diuresis manejo paciente	3 3	Control diuresis manejo de paciente.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección facial pte + familiar	2	Protección facial pte + familiar		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I. 0401243795 Añel	LIC. SEBASTIÁN CALIZUGUANO P. ENFERMERA MGP1 Libro 18 Página 15 N° 46 Añel	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastián Calizugano P. ENFERMERA MGP1 Libro 18 Página 15 N° 46 Añel			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	13/8/2023
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)	✓ Control D.U. 3 veces al dia	✓	Control D.U 3 veces al dia	✓	Control densidad urinaria Tid.
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I.: 0401243795 Alach	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I.: 0401243795	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Sebastian Calzadilla R. ENFERMERA MSP: Libro 18 Página 15 N° 45	HOJA 2/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		H.C.	305.575				
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)						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	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 # ___/___/___						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ESTABLE 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						
	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:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	13/8/2023

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				
	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				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	LIDOCAYNA (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				
	LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.: 305.575				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 13/08/2023				
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	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	1 Salinizantes					
	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 HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM							
BIONECTOR							
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___							
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO N° 0401243795 <i>[Signature]</i>						
<p style="text-align: right;">HOJA 3/4</p> <p style="text-align: right;">SOLCA NUCLEO DE QUITO ENFERMERA N° 0401243795 FIRMA HOJA 3/4</p>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
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				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	1	Herramientas.		1 Técnica Estéril
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2+	Cálcico. Pielgris	1	Cáprica
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				2 Soluciones Cáprica
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	Vacacione.	1	Vacacione
JERINGA DE 50				2 Vacacione
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __"/__"/__"/				
VENDA DE GUATA __"/__"/__"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __"/__"/__"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argote ENFERMERO C.I.: 0401243795 A. Argote	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argote ENFERMERO C.I.: 0401243795 A. Argote	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argote ENFERMERO C.I.: 0401243795 A. Argote	

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argote
ENFERMERO
C.I.: 0401243795
A. Argote

CLEO DE QUITO
Anthony Argoti
M. F. R. MERO
191243795
A/C

Scorpio (Scorpio)


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	12/8/2023	
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						
CLAVADA 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	3	Costo Duraz y Monjeo	3	Control Revestis y Monjeo	3 + 3	Control de dulos)
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Anja</i>	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Anja</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Anja</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	12/8/2023		
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)	1	<i>Contro DU tid</i>	1	<i>Contro DU tid</i>	1	<i>contid du.</i>
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>mujer</i>		Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA <i>ANAF</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Lorena</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		H.C.	305.575				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 12/08/2023					
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						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22		1 Drotaciu x964				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		1 Fijar Aguja				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 65/_____		1 Proced Corteal				
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		2 conexiu Sq				
	LLAVE DE TRES VÍAS						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA 10 cc/____cc/____cc		2 Envuelto venas Doblaje Sobre				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	INGA 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	Anayali Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	12/8/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	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)				
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 # ____ / ____ / ____				
LIDOCAYNA (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 # ____ / ____ / ____				
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				
LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC	CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: 305.575	
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 12/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	<i>Alivio Mucosidad</i>			<i>Dejar Medicación</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	<i>Vincristina</i>	<i>Vincristine</i>		<i>Sedimentación</i>
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	<i>Deposu Peridida</i>			<i>Vincristine</i>
	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>Hidratacion</i>			
	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 HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BIONECTOR					
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
OTROS DISPOSITIVOS	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Anuell</i>	Leda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Anuell</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Mujica</i>	
	HOJA 3/4				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
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	3 <i>Lactato. Mannitol. Hidrato.</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	3 <i>Mannitol. Hidrato. Fluoruro.</i>			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				✓ <i>Salinizacion</i>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓ <i>Electrolytos. Referencia.</i>	✓ <i>Citrus</i>	✓ <i>Salivacat Cetepime</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>Vacuunium</i>	✓ <i>Hannumian</i>	✓ <i>Vacuunium</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	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Andrea</i>	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Ana</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Lorena</i>	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. H. CL.	305.575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	11/8/2023		
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 _____						
CORONA 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	3	Eliminacion de dureza y manejo de pene	3	Eliminacion de dureza y manejo de pene	3	Eliminación de diuresis y manejo Pet.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección covid paciente + familiar	2	Protección covid paciente + familiar		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Rojas SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722564913		Lcda. J. F. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO USP. Libro 13 Folio 170 N° 508		S. Gordon Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 1722517255 REG. 1001-2019-2022 MOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	11/8/2023		
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)	1	control Durango 3 veces al dia	1	control densidad de devesu 3 veces al dia	1	Control densida d, diuresis 3 veces al dia
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Rosa Snt</i> SOLICA NUCLEO DE QUITO Lcda. Juncalyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864813	<i>Jesenia F</i> SOLICA NUCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueiroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NIP: Libro 15 Folio 178 N° 868	<i>Lcda. Silvia Gordon</i> ENFERMERA C.I: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 <i>Gordon</i>	HOJA 2/2		



ECUADOR

NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		H.C.	305.575		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	11/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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					
	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 IMPLANTABLE 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: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: 305575	
c. SERVICIO: ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA: 11/8/2023	
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		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 1/2				
	JERINGA 50 ML				
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	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				
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	LIDOCÁINA (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				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	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				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	11/08/2023
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___							
CÁNULA DE SUCCIÓN # ___							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA							
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						
	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							
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)							
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>Leda Jesenia Figueira G.</i>		<i>S. Gordon G.</i>		
			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Jesenia Figueira G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NIP: 1101912 Fech: 178 M° Soc		Leda Silvia Gordon ENFERMERA Cl: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	11/08/2023	
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	✓ Vancomicina Cefepime	✓ Cefdinir	✓	Cefepime
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		✓ VANCOMICINA	✓	Vancomicina Ceftriaxol 60
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	J. Rojas SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913	J. Figueroa SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 19 Edición 170 N° 580	S. Gordon Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I.: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667	

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

J. PAULINA
SOLCA NUCLEO DE ATENCIÓN
Lcda. YOSSELY RAMOS
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722864913

Leda Jesenia Figueroa G.
BOLSA NÚCLEO DE QUITO
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Firma 170 N° 580

S. Gordon
Lcda. Silvia Gordon
ENFERMERA
CI: 1722517255
REG. 1005-2019-2082667



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. H. CL.	305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	10/8/2023	
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) <u> </u> CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL <u> </u>	1	Oxigenoterapia			
COUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1	Kopito			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	8	cultivos			
GORRO DE ENFERMERA	2	cultivos			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> , NITRILO	4	Control de Diuresis Manejo de paciente	4	Control de Diuresis	3+3 Eliminación de diuresis y manejo paciente
HUMIDIFICADOR	1	Oxigenoterapia			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección de Covid	2	Protección de Covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I: 0202323606 <i>Miranda/jpm</i> <i>bxas</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I: 0202323606 <i>Miranda/jpm</i> <i>Axbs</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argot ENFERMERO C.I: 0401243795 <i>Argot/a</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	10/8/2023	
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)	✓	OU std Control	✓	Control de OU Tid	✓
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I.: 0202323606 Aux Ds	J. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I.: 0202323606 Doxds	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I.: 00401243798 Mun	HOJA 2/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		H.C.	305.575				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	10/08/2023				
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						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	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 # ____/____/____						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	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						
	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)					
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	10/8/2023	
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					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA					
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 # ____ / ____ / ____					
LIDOCÁINA (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					
LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	10/08/2023
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		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>+ Medicamen</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	<i>✓</i>	<i>Loradio, Díazonius Miranda Icha.</i>		<i>+ Vencomarco Salazar</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				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUA INYECTABLE 10 ML					
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
AGUJA ESPINAL #					
APÓSITO 10 X 12					
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
BIONECTOR					
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	<i>✓</i>	<i>Cambios x deterioro</i>			
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda <i>Joseline Miranda</i>				
				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO A. N.C.: 0401243795	
				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	10/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS		/		
EQUIPO DE INFUSIÓN		/	Blancanuncio.	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			Ambar	
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		2 /	Glicocapri Hidronafina	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	1 /	Proced. quirúrgico		Scalpula
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		/		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 /	Atencion. Toma muestra	2 /	Urgencias P.D.M.
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	/	Toma muestra.		
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __ "/__ "/__ "/				
VENDA DE GUATA __ "/__ "/__ "/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __ "/__ "/__ "/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefine Miranda C.I.: 0401243795 <i>Miranda</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefine Miranda C.I.: 0401243795 <i>Miranda</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I.: 0401243795 <i>D. Argot</i>	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305.575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	9/8/2023
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILLO	4	Manej pde	4	Manej pde	3 3 Eliminacion diáreas
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2	Protección Covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Sda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181829 SOLCA		Sda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181829 SOLCA		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 328 U-3091EW HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	9/8/2023
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, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		H.C.	305.575		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	09/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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 SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	INGA 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:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	9/8/2023		
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					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	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)					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TREZADA 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 # ____ / ____ / ____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	HOJA DE BISTURÍ # ____					
	SONDA PARA TÓRAX # ____					
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS					
	SUTURA DE SEDA TREZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		
CC						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.:	305.575	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	09/08/2023	
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___							
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM							
	BIONECTOR							
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___								
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 16 Folio 127 N. 320 V-1305-16			
					HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	+	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	09/08/2023	
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 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)				
MICROTHERO 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 Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. H. CL.	305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	8/8/2023	
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	✓	Rotacion de aguja			
GORRO DE ENFERMERA	✓	Rotacion aguja			
GOZO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____ NITRILO	✓	Control Duran y Hongo	✓	Control Duran y Hongo	✓ 3+ Control Duran y Hongo
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	✓	Protocolo Covid 19	✓	Protocolo Covid 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Año 1/2 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	Año 1/2 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	Walter SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	8/8/2023		
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						

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

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

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	H.C.	305.575	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 08/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	<input checked="" type="checkbox"/> Cambio x96n		
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	<input checked="" type="checkbox"/> Tíjar Asign		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5 / ____ / ____	<input checked="" type="checkbox"/> Proced. Seleni		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Conexión Equip		
	LLAVE DE TRES VÍAS			
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMI-IMPLANTABLE	JERINGA 10 cc/ ____ cc/ ____ cc	<input checked="" type="checkbox"/> Envado res. Pura Sympa		
	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)			
	HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		
		LANCETAS(ULTRA FINA)		
		GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____		
		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Andrea Pillajo Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON			b. H. CL.: 305575		
c. SERVICIO: ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA: 8/8/2023		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2				
	JERINGA 50 ML				
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg				
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____				
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	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 TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	LIDOCAYNA (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				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON				b. H. CL.: 305.575	
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 08/08/2023	
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			1 ✓ <i>Electro Neutralizante</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			1 ✓ <i>Compensa Dolorido</i>	
	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			1 ✓ <i>Hidratación</i>	
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				
	ÓSITO 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				✓ <i>Cambio R. Ostomia</i>	
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			Lcda. Andrea Pilajo ENFERMERA Cl. 172480144-2		

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. H. CL.: 305.575			
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 08/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN	<i>+1 Aliviado</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>+1 Aliviado</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 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		<i>+1 Aliviado</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 TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Ana P</i> Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2	<i>Ana P</i> Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	H.C.	305.575		
c. SERVICIO:	PEDIATRÍA ONCOLOGICA		d. FECHA: 07/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM CANTIDAD	PM CANTIDAD	HS CANTIDAD	
	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 SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
	COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			
		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			
		APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
HGT		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			
		LANCETAS(ULTRA FINA)			
CURACIÓN DE HERIDA		GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305575		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	7/8/2023		
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					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	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					
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____					
	LIDOCÁINA (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					
	LIDOCÁINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON		b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 07/08/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		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. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM				
	BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # _____					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA	MICHAEL AARON	b. H. CL.:	305.575
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	07/08/2023
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				2 / Soltado de mg
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				✓
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			↓	su peso de mg
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1	
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			Jacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-218045	S. Gordon M. Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA Cl. 122-57255 REG. 1009-2019-2082667

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Jacqueline Gallegos R.
Lcda. En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180465
~~TC-1100-2021~~

S Gordon
Lcda. Silvia Gordon
ENFERMERA
CI: 1722517255
REG. 1005-2019-2082667



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON		b. H. CL.	305.575	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	7/8/2023	
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 _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRILO			3	Eliminación diuresis .	3 ELIMINACION DIURESIS
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Protocolo COVID	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>J. Gallegos R. Aguacatina Gallegos R. Leda En Enfermería Reg. Consulta: 1015-2020-2188403</i>		<i>S. Gordon</i> <i>Lcda. Silvia Gordon</i> ENFERMERA CI: 172251745 REG. 3005-2019-2082667

a. NOMBRE DE PACIENTE:	SANCHEZ LANCHIMBA		MICHAEL AARON	b. H. CL.	305575
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	7/8/2023	
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					