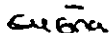
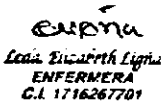
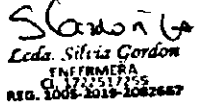
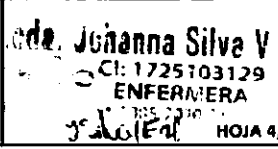


a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___										
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLOSIONABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1	✓								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1	✓								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/6 1/2	2	✓								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1	✓								
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ___cc/___cc/10cc	2	✓								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER (INTABLE O SEMIIMPLANTABLE)	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML 22G. 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda Elizabeth Cuyas ENFERMERA C.I. 1716267701 									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	1	Medicación					1	Medicación		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	1	Medicación								
	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	1	Medicación								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 x 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Cda. Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267701		Cda. Silvana Gordon ENFERMERA C.I. 1725103129 REG. 1005-1013-1002667		Cda. Johanna Silva V ENFERMERA C.I. 1725103129		HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		1	no descubi								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	no descubi								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				1	Salinización	1	Salinización				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ #											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	capturada	1	Salinización	1	Salinización				
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	Amikanci	1	lorazepam				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	lorazepam				
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 ___"/___"/___"											
ACIDOS GRASOS FRASCO											
APOSITO ADHESIVO ( cm )											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lidia Encarnación Liguera ENFERMERA C.I. 1716267701		 Lidia Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 1722517755 REG. 1005-2019-1082687		 Lidia Johanna Silva V C.I. 1725103129 ENFERMERA REG. 1005-2019-1082687					



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

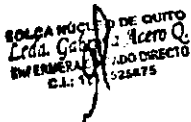
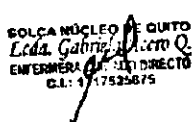
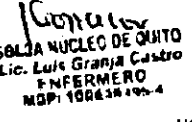
a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		HCL: 261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 06/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)		6 Higienización					
GORRO DE ENFERMERA		1 Higienización					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO		3 mediv de nesis	8	manejo de pt. eliminación de tejido	4	manejo de pte. y eliminación de tejido	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR		2 protocolo covid	2	manejo de pt. protección covid			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Cda. Elizabeth Ligua ENFERMERA C.I. 1716267781		Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA g. Senescyt 1005-2020-218197 J. Silva V.		Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA g. Senescyt 1005-2020-218197 J. Silva V.		



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		HCL: 261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>4</u> , NITRILO	4	Med. + Diuresis	4	Med. + Diuresis	4	Med. + Diuresis + Concurrente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protector covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Alcaro Q. ENFERMERA C.E. MED. DIRECTO C.I.: 171525875 SOT		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Alcaro Q. ENFERMERA C.E. MED. DIRECTO C.I.: 171525875 S.T		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Alcaro Q. ENFERMERA C.E. MED. DIRECTO C.I.: 171525875 SOT		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363					
c. SERVICIO:						CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN						AM		PM		HS			
						CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACION DE SECRECIONES	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						1 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						1 ceftriaxona		1 ceftriaxona		1 ceftriaxona			
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 7 PULG)													
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____													
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm													
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #													
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CAPACITADO DIRECTO C.I.: 170125675		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CAPACITADO DIRECTO C.I.: 170125675		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Granja Castro ENFERMERO MSP: 1004383 H. A.				

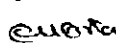
a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		95/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # _____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2	ceftazidima cloruro de potasio	1	ceftazidima	1	ceftriaxona		
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	amikacina				
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 TENIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA JEFE DIRECTO C.I.: 17525675		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA JEFE DIRECTO C.I.: 17525675		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA JEFE DIRECTO C.I.: 17525675			

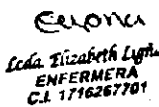



# \*REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		HCL: 261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) ____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL ____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			4	huaculho			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4	Baño Paciente	3	Medic diuresis	8	hango pa Medic Diuresis y curaciones	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo Covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 171134875		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Elizabeth Luján ENFERMERA C.I. 1716267781		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534		



a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			1/	endocran						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1/	hueso coxal						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFERICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Lcda. Elizabeth L. y ENFERMERA C.I. 1716267701 							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				1	Hemo cu (ho)	1	Cateter cateter implantado		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	hypo cat hno cat hno	1	Cateter de m2		
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	hemo cu hno				
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 ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO ( cm )									
Aposito Cloxidina						1	de cura cateter por despuento mrona		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Lic. Elizabeth Lygia ENFERMERA C.I. 1716267791		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCAINACIÓN		BYRON DANIEL		HCL: 261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILLO					2	Mediv Diversis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR			1	Protocolo Covid			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jenny Chacón F ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 08 1º 2º y Chacón		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Johana Tiquelma ENFERMERA CORDO DIRECTO CI. 0503003751 S-T		

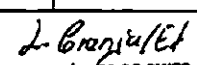


## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

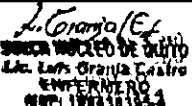
a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		HCL: 261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) ____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL ____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GUANTES DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>-4</u> NITRILO	6	Medi 50 Paciente + Medicochuma	4	Medi Duros D Convent	5	Medi Duros's	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covi					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L. Gracia/Enf SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Gracia Castro ENFERMERO MSP: 100438190-4		B. Acero/Enf SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E.: 1717525675		B. Acero/Enf SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Guillermo Florentino ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1613-2019-2083334		

S.T

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		HCL: 261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
Mascarillo Kn 95	1	Protección					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Sr. Luis Bragisa Castro ENFERMERO MDP: 100438390-4						

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
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	1	Hidratación								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	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 HIDROCOLÓIDE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____MM/ ____MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____MM/ ____MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm x 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 L. Grana (E) SERCA MÓDULO DE CUIDADO Lic. Lys Grana Castro ENFERMERA ROP: 198236363									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ULLOA ENCARNACION		BYRON DARIEL		b. HCL		261.363	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		1	Electrolitos						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO ( cm )									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<i>L. Granja 1er</i> BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Granja Castro ENFERMERO MSP: 100438199-0							



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS  
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN  
DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Vilva Encarnación Byron Daniel

HCL: 261563

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 02.09.2023

DESCRIPCIÓN		MAÑANA		DESCRIPCIÓN		MAÑANA		
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 30G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #34			
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18			
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALETAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20			
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22			
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5 7CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
EQUIPOS PARA PERIFERIA	EQUIPO DE VENOCUTISYS, 220 CM (+/- 10 CM)			EPP	BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 284 CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
	EQUIPO MICROGOTERO		1/		GORRO DE ENFERMERA		1/	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM		1/		MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	2/	2/	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE				MASCARILLA N-95			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTO SENSIBLE 200CM (+/- 10CM)				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	AGUJA NUMBER NO. 20				AGUJA DESCARTABLE N 25 X 5/8			
	AGUJA NUMBER NO. 22		1/		ATOMIZADOR BUICAL (ACUBIAL)			
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CM		1/	OTROS	CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	APOSITO 38 X 22				CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION		1/		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL		6/	
	CARULA NASAL DE ORIGENO ADULTO		1/		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILLO (6.5)			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILLO (7)		1/	
	CARULA NASAL DE ORIGENO PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILLO (7.5)			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA USA Y CORRUGADA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		2/	
	HUMIDIFICADOR BUBBLER RESPIRATORIA		1/		GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
OXIGENOTERAPIA	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO				JERINGA 1 ML, 30 - 200 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)			
	JERINGA 1 ML, 30 - 200 U, 25/26 G, 5/8 (1)				JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1/	
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2/ 1/	
	JERINGA 20 ML, CON AGUA				JERINGA 50 ML			
	JERINGA DE 50 A 60 ML, GUVON				ELECTRODOS			
GLASOMETERIA	JERINGA 1 ML, 30 - 200 U, 25/26 G, 5/8 (1)			OTROS	HOJA DE BISTURI # 11			
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				HOJA DE BISTURI # 15			
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				BRAZALETE ADULTO			
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				BRAZALETE PEDIATRICO		1/	
	JERINGA 20 ML, CON AGUA				Activación de cuc => 5149379			
	JERINGA 50 ML							
	JERINGA DE 50 A 60 ML, GUVON							
	ELECTRODOS							
JERINGA	HOJA DE BISTURI # 11			OTROS	LETRAS DE: (19:30 hasta: 13:00) LUN: online		5149380	
	HOJA DE BISTURI # 15				LETRAS DE: NADA: LUN:			
	BRAZALETE ADULTO							
	BRAZALETE PEDIATRICO							
	DESCARGO DE FARMACIA:		1-1961243			DESCARGO DE BODEGA		1-1501835
	DESCARGO DE FARMACIA:		2-1961384			DESCARGO DE BODEGA		2-1502017
	DESCARGO DE FARMACIA:		3-			DESCARGO DE BODEGA		3-
	DESCARGO DE FARMACIA:		4-			DESCARGO DE BODEGA		4-
VIA CLINICA	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 36GA X8"			OTROS				
	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL							
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 240CM, 75CM							
	LLAVE DE TRES VIAS							
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CM							
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO							
	BIOMECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)							
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM							
VIA NUCLEICA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5 7CM			OTROS				
	SONDA NELATON DESC. # 18							
	SONDA NELATON DESC. # 16							
	SONDA NELATON DESC. # 14							
	SONDA NELATON DESC. # 8							
	STRIP REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS							
	CANULA DE SUCCION # 14							
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE							
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	DESCARGO DE FARMACIA:		1-1961243	OTROS				
	DESCARGO DE FARMACIA:		2-1961384					
	DESCARGO DE FARMACIA:		3-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		4-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		5-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		6-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		7-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		8-					
ASPIRACION	DESCARGO DE FARMACIA:		9-	OTROS				
	DESCARGO DE FARMACIA:		10-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		11-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		12-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		13-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		14-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		15-					
	DESCARGO DE FARMACIA:		16-					





# EMERGENCIA REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Lilka Ormacekén Byron Daniel

HCL: 701303

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 02-08-2022

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML		MEDIO DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3 ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 300 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2 ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPROLONA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (8.4%) 10 ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1 ML		BUPIRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICOS) 20 MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10 ML		VIA ORAL	
CEFALOXINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTURAXIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMTRIFITILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10 ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 9 ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200 ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10 ML	1	LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 8.4 MEQ/ML (20%) 10 ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEKAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2 ML		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 30 ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1 ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 5 ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1 ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLYETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2 ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10 ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML	
HYDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10 ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		INDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3 ML 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 SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100 ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4 MG/2 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA 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		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 20 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2 ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000 ML	1
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
<i>Salbutamol Solucion para inhalacion 0.1 mg/dosis</i>	1	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1.-
			2.-
Responsable de la Atención	Firma	Señal	
<i>Licenciada Tatiana Diaz</i>	<i>T-Diaz/05</i>	Señal	
		Señal	

Señal  
Lilka Ormacekén Byron Daniel  
ENFERMERA  
C.I. 172518840



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS  
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN  
DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Llora, Oriana del Carmen

HCL: 261367

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 02-08-2023

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE		
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14			
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18			
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20			
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18			
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAR URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO			
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCUSS, 220 CM (4-10 CM)			BOLSA PARA DRENAR URINARIO ADULTO				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 254 CM			FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )				
	EQUIPO MICROGOTERO			EPP	BATA MANGA LARGA ( MULTUSO )			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOCENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOCENSIBLE 200CM (4-10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR					
			MASCARILLA N-95					
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20			OTROS	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 22				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS				ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBAL )			
	APOSITO 10 X 12				CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)			
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA USA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5			
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA USA				GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
GLASOMETERIA	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 3/8 ( 1 )				OTROS	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM ( 1 )		
						JERINGA 5 ML, 22 G, 1 2/4		
VIA CENTRAL	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G			JERINGA 30 ML, 23G, 1 1/2				
	CATETER VENOSO CENTRAL			JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
	CATETER VENOSO CENTRAL			JERINGA 50 ML				
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GRUYON				
	LLAVE DE TRES VIAS			ELECTRODOS				
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS			HOJA DE BISTURI N 11				
				HOJA DE BISTURI N 15				
VIA SUBCLAVEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			BRAZALATE ADULTO				
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			BRAZALATE PEDIATRICO				
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM							
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM							
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18							
	SONDA NELATON DESC. # 16							
	SONDA NELATON DESC. # 14							
	SONDA NELATON DESC. # 8							
TIRA DE ORINA	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS			QUÍMICO	Ulitros de: 17:00 hasta: 16:00 Lts: <u>oslin</u>	<u>5149172</u>		
					Ulitros de: hasta: Lts:			
ASPIRADO N	CANULA DE SUCCION # 14			INTERCONSULTAS				
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE							
DESCARGOS FARMACIA:				1.-	DESCARGO DE BODEGA		1.-	
				2.-			2.-	
				3.-			3.-	
Responsable de la Atención				Firma		Sello		
<u>Licenciada Tahiana Diaz</u>				<u>T-Diaz/Gf</u>		<u>SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO</u> <u>Lda. Tahiana Diaz</u> <u>ENFERMERA</u> <u>C.I. 1728418848</u>		



# EMERGENCIA REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Villan Encarnación Nyxon Daniel HCL: 261367

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 02-01-2022

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE	
ACETILSISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 800 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2 ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMI SOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UND	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANS DERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILSISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (40 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 1 000 UI (40 MG)		MESTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 20ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 150 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POULIENGUOL 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 FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IBUPROFENO + CLATATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		TENTANILLO LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML + CC	
LEVOPROXACINA 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 SOLIDO PARENTERAL 390 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	L- Z-

Responsable de la Atención

Firma

Sello

*Licenciada Tatiana Diaz*

*T-Diaz*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Tatiana Diaz  
ENFERMERA

C.I. 1726418849