

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	CUAMBA GUALACATA	LUCI	O PATRICIO	ь. н. с <b>.</b> .:		304.006
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		7/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	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 )							COL
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	<u>.</u>					12	P LE
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							150 V OUT
GORRO DE ENFERMERA							
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)				_			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	<i>3</i> ,	(ontail disserv	,3	Redir du's	ireai)		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	21	Protocolo assid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ULCA N LIC. MIT EN	UCLEO DE QUITO VAN CUSSPUO C. VERMERA VEZ 339197	นร	SOCON NU 9/60 Leda Katharine M ENFERNERA CUDAD Cadus 172316	DE CIÚITO umiquinga 10 DIRECTO		HOJA 1/2
							301-B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	UAMBA GUALACATA	LUCIO	PATRICIO	b. H. CL.:		304006 → -		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA d. FEC				d. FECHA	CHA 17/08/2023			
		AM		РМ			HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	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)									
				/	Solc				
					Tercer)	100			
						<b>\</b>			
					_	<del></del>			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<del></del> .					HOJA 2/		



	PACIENTE: CUATUCUAMBA GUA	LACAT/	LUCIO PATRICI	0	HCL 304.006			
c. S	ERVICIO: ONC	oroe	IA CLINICA		d. FECHA:		17/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM	Ţ.	PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍREO NO//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		··	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>		
VÍA PEF	LLAVE DE TRES VÍAS	-		-		_		
JON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						-	
Ů	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
۳	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
P	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc				-			
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					_		
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					(S)		
EPARINIZA ANTABLE O	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					ري (العول		
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					K.	J. S.	
٩ کا	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					3	E Y CE	
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )				_			
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERLOA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
ŧ								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 1/4	

ą. N	ONBRE DE PACIENTE: CUATUCUAMBA GUA	LACAT/ LUCIO PATRICIO			b. н. сц.:	04.006		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	•	d. FECHA:		17/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		Π	HS	
<u> </u>	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ON DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						,	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		<u> </u>					
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	χ	Microsodero					
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
DAMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		<del></del>				<del></del> -	
OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML	ı						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
UCIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
S	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					. 🔨		
	AGUA INYECTABLE 10 ML	_2	RP-TAZ			<b>.</b>	X	
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					-	×	
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						7	
	AGUJA ESPINAL #						1	
	APÓSITO 10 X 12		_					
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )		<del></del>				- <u>-</u>	
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				-			
ROSI	BIONECTOR							
ō 	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				<del></del>			
	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						ы	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	MS	A NUCLEO DE QUITO Miryan Cuaspud C. ENFERMERA .P: 1725454197 UCU (NU)				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUAMBA GUA	LACAT/	LUCIO PATRICIO	0	b. н. сь.:	30	94.006 <del>-</del>
SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	1/					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	1/				<del> </del>	
ELECTRODOS	ļ		<u> </u>		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )	/					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	¥	lambo per preterior				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	ι/	Cambio you pictordo				- ·
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					<b>†</b>	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			<del></del> -		<del>                                     </del>	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				<u>.</u>	<del> </del>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			1			
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	ļ <del>.</del>		<del> </del> -		┼	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		<u>-</u> .			$\vdash$	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				7		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					1	OF OUT
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<del>                                     </del>	Pip-TAZ				6**** 7
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		117-17-2	<del>                                     </del>	<del></del>	$\vdash$	\$2
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					<del> </del>	
JERINGA DE 50		<u> </u>		·	<del> </del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					+	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)		-	<del>                                     </del>	<del></del>	<del>                                     </del>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					├	
			<u> </u>		<del> </del>	
VENDA DE GASA"/"/"/					<del>                                     </del>	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<b>_</b>		-		<u> </u>	
VENDA ELÁSTICA"/"/		-				
					<del>                                     </del>	
			ļ			
FIRMA ENFERMERA	ų,	CUCD IC! HA				
RESPONSABLE	I I.	Miryan Cuaspus ENFERMLRA SP: 1725639197				HOJA 4/



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	UAMBA GUALACATA	LUCIC	PATRICIO	b. H. CL.:		304.006
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	16	5/08/2023
		AM		PM	0.120		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	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							
ORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	ಇಕ	Control dissess	ક	Cont de d	livesa	3	Corbel dusen
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protocola Civil 14 + familion					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)	LI	ENFERMERA					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	reg	istro: 1040-2021 227	FA	ANELA GUAMANI NFERMERA 1040-2 235638	GOLSA NO Ceda - Ma	M SU AMA VICLEO DE OUITO Ilánic Suárez M. CUIDADO DIRECTO N-2020-2224735 HOJA 1/2	
	RMara		10042	. ,	7/4/	1.0	301/B



	PACIENTE: :UATUCUAMBA GUA	LACATA	LUCIO PATRICI	0	HCL 304.006			
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
প্র	FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
COLOCACIÓN DE VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						-	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
<u>u_</u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
C	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS							
<u> </u>	JERINGAcc/cc							
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		-					
ង្គី ដួ	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					_		
¥ \$	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
<u>₹</u>	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							
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HERUDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					ļ		
ğ						<b> </b>		
	FIRMA ENFERMERA					ļ	İ	
	RESPONSABLE							

a. N	OMBRE DE PACIENTE: L'UATUCUAMBA GUA	LACATA	LUCIO PATRICIO	)	b. H. CL.:	3(	04.006	,j
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 16		5/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	,
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICAC	ION
⋖	ML		<u></u>					
) RFIN	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
BA M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA 50 ML							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg							
EPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
٦	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
4 FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SOND	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COTO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							_
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		СС		СС	,	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N 26 V	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
g	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc		, <del></del> -					
,	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//					11		
000	HOJA DE BISTURÍ #							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUB	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
OCACIÓ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
ខ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							-
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс	<del></del>	cc		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							DJA 2/4

ą. N	IOMBRE DE PACIENTE: :UATUCUAMBA GUA	LACATA	LUCIO PATRICI	b. H. CL.: 30		04.006	
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	<del></del>	d. FECHA:	16/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS
<u></u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						•
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	14	ni angoles				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<del></del>		
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						<del>-</del>
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					-	
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						-
SINTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	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						
5	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					_	
SOA!	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
SOS C	BIONECTOR						
5	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)						<del></del>
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA	LIC. M	ARIANELA GUAMANI V.				
	RESPONSABLE		ENFERMERA O: 10-0-2-21-2356384				HOJA 3/4
<u> </u>			V 1"		لــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		10JA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: L'UATUCUAMBA GUA	LACATA LUCIO PATRICIO			b. H. CL.: 304.006		4.006
c. SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	Montració de Poc.				
ELECTRODOS	2'	Movilian actor				
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		<u> </u>				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE						
200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					<u> </u>	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						Q
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					?	tu dicación
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		11				
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		<del></del>		-		
VENDA DE GASA"/"/	_				<del>                                     </del>	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					<del>                                     </del>	<u> </u>
VENDA ELÁSTICA"/"/	-			<del></del>	<del>                                     </del>	
						<del></del>
	_					<del></del>
						<del></del>
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>			ENFE	CA NÚCLEO DE OUTO  2. McIanie Suarez M. RHIBRA CUIOADO OMEGTO EG. 1024-2020-2234753  HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	UAMBA GUALACATA	LUCIC	D PATRICIO	<b>b.</b> Н. СL.:	:	304.006
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	16	5/08/2023
o DESCRIPCION		AM		PM	4.120		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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							
CU-LA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GC===DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	41	Gothaldpoens Mangagemente	3	Control diview	,/ <del>L</del>	4	Redirdieum
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Grolcoui 15					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C.: A Asu	Tountar S.	C.It o <sub>R</sub> > .	114849		SOLÇA NOCI Loda. Kat ENFERMERADI Cadula:	LEO DE CUITO  INCINE ABRIL  LOUDADO DIRECTO  1750348342  HOJA 1/2
I	13 150	later col	<u></u>	van IW	Cal	1	
							301/B



ί.	PACIENTE: CUATUCUAMBA GUA	ALACATA LUCIO PATRICIO			HCL 304.006			
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
Ž	FLUJO SANGUÍNEO No/				<del></del>			
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		<del></del>					
	LLAVE DE TRES VÍAS							
JQ NOI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
_	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		_					
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTABLE	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLAI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		<u> </u>					
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						·	
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS	·						
`	JERINGAcc/cc							
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
E O	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VIA VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
LOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
т.	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )				<del>-</del>			
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)							
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
Curación de Herida —	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
Curre								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOIA 1/A	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: : :UATUCUAMBA GUA	ACATA LUCIO PATRICIO			b. H. CL.:	4.006		
c. SE	RVICIO:-≰ ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
w		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
SPIRACIÓN D SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	1						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Microphens	-				
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		Jan John Co.					
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
IMIENI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
FYTSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO CARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				·			
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
sorn	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							
4	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM		<u> </u>					
ROSCI	BIONECTOR							
O	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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		Aguilar S.					
	RESPONSABLE	;.i: 0 2 0 \	2114849		!			
			mich				HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: L'UATUCUAMBA GUA	LACATA	LUCIO PATRICIO	)	b. н. сь.:	304.006		
SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	15/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2/	maga pacante ale					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/	mago puente aladelh	ļ	<u> </u>		<del>.</del>	
ELECTRODOS	<u> </u>				ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN	<u> </u>						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					ļ		
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				- <u>-</u>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			<del>                                     </del>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #			<del></del>		<u> </u>	<u> </u>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	HI	/	W. I.		de . I	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	<del>  `</del>	Mediació	<del>-</del>	Medicacy	*	medican	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	<del>                                     </del>		<u> </u>	-			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<del>                                     </del>		<del></del> -				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del>                                     </del>		<del>                                     </del>		
JERINGA DE 50			<del> </del>				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<del>                                     </del>		<u> </u>		<del> </del>		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	├	<u> </u>	<del>                                     </del>				
VENDA DE GASA"/"/"/	<del>                                     </del>	_					
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<del> </del>			<del>-</del> -		<u></u> ,	
VENDA ELÁSTICA"/"/	<del> </del>		<del> </del>		-		
			_	<del>-</del>		<u> </u>	
				· <del>-</del>			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Adular S. C. DAgala St	D.J.	14849 1946/68	SOLÇA <u>Ccda</u> . ENFERME C40	NUCLEO DE QUITO Katherine Abril RADE CUIDADO DIRECTO DIRECTO 1750341342 HOJA	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUTUCI	JAMBA GUALACATA	LUCIO	PATRICIO	b. H. CL.: 304.006		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	14	/08/2023
PECCHICAN	_	AM		PM	4112011		H\$
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					·		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAŁ DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAŁ DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							1
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
——DE CIRUJANO (CON FILTRO)			-				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	311	Could dedient	3/	Control du	yen	3	Ontrol divinos
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	9	Nobolich Osew					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Pon. 1	JAJS56	LIC.	Entry of grant	1556	SOLCA NUC Lic. Jaqu ENFI	CLEO DE CUITO eline Cuile Z ERMERA \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
	• •		<u></u>	·			301/B



ι.	PACIENTE: CUTUCUAMBA GUAL	LACATA LUCIO PATRICIO			HCL 304.006			
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
₫	FLUJO SANGUÍNEO No//							
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS				-			
iQ NOI:	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
OLOCA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			!	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
je Je	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Œ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		-					
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				-			
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ZACION CATÉTER O SEMIIMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #		· -					
HEPARINIZA ANTABLE O	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
¥,	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE/	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
h-	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	_			·			
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HOIA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUTUCUAMBA GUA			LUCIO PATRICI	b. H. CL.:	4.006		
c. SI	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA: 14		08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<b> </b>		-			
MBA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					-	
<u>8</u>  ×	JERINGA 50 ML						
RACIC	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						¨
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						· .
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
<u>₹</u>	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
1 DE V	LLAVE DE TRES VÍAS			1			
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			-			
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					-	
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						· -
<u>ခ</u> ္ဓ	HOJA DE BISTURÍ #						
) TORÁ(	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUB	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			_			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
ğ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc	_	СС	-
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<u> </u>		HOJA 2/4

-3. N	OMBRE DE PACIENTE: CUTUCUAMBA GUAL	ACATA LUCIO PATRICIO			b. H. CL.:	4.006	
c. Si	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/08/2023	
1	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
_		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			,			
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						-
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1,	microgo lero		· ·		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				. <u>.                                    </u>		-
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	-	<u> </u>				
MENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		-				
NS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
9	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					-	
som	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				<u>.                                    </u>		
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
1	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
≥	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
SPOS	MM/MM/MM						
TROS	BIONECTOR						
0	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM				<del></del>		
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALÉTE PEDIA IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 7PULG)	-	····				
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA	Lic	ام ای را شهری ای ای ای ای رای	7		1	
	RESPONSABLE	Rec	JALS 11560	İ	-		NOV 2/4
	<u> </u>						HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: CUTUCUAMBA GUAL	LACATA LUCIO PATRICIO			b. H. CL.:	4.006	
SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS	Au	pularity 96H				
EQUIPO DE INFUSIÓN	10	pulauto 96H	<del></del>			<del>-,</del>
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				<u> </u>		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		-				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm					<del> </del>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						· · ·
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			<del>                                     </del>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #	<del></del> -					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			<del>                                     </del>	<u> </u>	<del>                                       </del>	.,,
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Sodicupi	ą	Medren		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	2	,	٦	Hemm		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			<del>                                     </del>			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<u> </u>				9	necl
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	Maleure	.~	- Herr
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	2	Redicues	٩	Hedruck Hedricaer	<del> </del>	
JERINGA DE 50	┝	WESTON ON	-	Vieurcuck		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<del>                                     </del>					<u> </u>
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	ļ. <u> </u>	<del></del>			+	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/				<u> </u>	-	
					<del> </del>	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					<b> </b>	
Wenda ELASTICA"/"/  Mare gry muss	1.7	namicher 1			<del> </del>	
maine his pure	11/	inculo romado				
						. Vin
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Enforcers 1987 <b>3/AUS</b> 1550	LIC Rec	2. Juniore. Adles Entropia 3. 1013 Als. 1281556	SUL Lic Map	CA RUCLEO DE GUITU . Jaqueline Calle Z, ENFERMERA ! Libre 29 Felle 99 N° 295 HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	UAMBA GUALACATA	LUCIO	D PATRICIO b. H. CL.:			304.006
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		•	d. FECHA	1;	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	1-17-5-11		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	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) Y CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	1/	Oxigenotempia.					
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						-	
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							11.
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_L_ NITRILO	/3+2	Control diwacus	3/	Nedir di	ureis	3/	fort dedicti
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Robalo conil y familiar					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCL Leda. Jenn ENFERVERA DE Ren 1110	FO DE QUITO  y Paralla 4	LIC.	A NUCLEO DE QUIT Aurora Y. Medina S INFERMERA Ministé Enlin 140 N'40	S. I	SULUM NUM Line. Sofi Engrenage Medical	CLEO DE ONTO DA COMO PIO DE COMO PIO PIO DE COMO PIO PIO DE COMO PIO PIO DE COMO PIO PIO PIO PIO PIO PIO PIO PIO PIO PI

a. N	OMBRE DE PACIENTE: :UATUCUAMBA GUA	LACATA LUCIO PATRICIO			<b>b</b> . H. <b>CL.</b> :		04.006	
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:		13/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #	/						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Microsoteio					
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
S DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MIENTC	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			<del> </del>				
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					<u> </u>		
IROS PI	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO				GM. WAND,			
ARA OI	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO			1	60000000	<u> </u>	7	
S S	PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
PAY	PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
SOLUCIONES INTRA	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.							
CIO	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	-			-			
S	PARENTERAL 50 % 500 ML						=	
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				* · · • · · ·	<u> </u>		
	AGUA INYECTABLE 10 ML			ر ا	PIP-TMZ			
	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		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
SITIVE	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
DISPO	MM/MM/MM							
TROS	BIONECTOR							
0	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						<u> </u>	
	(1 PULGX 7PULG)  CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA  CONTROL DE ELLIO SANGUÍNEO #							
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIDNA ENIFEDNAFOA		CLEO DE QUITO	An	-1 INO /			
	İ	HOLÇA HU	ny Pacalla A.  Light pacalla A.  Light pacalla S.  Light pacalla S.		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S.			
	RESPONSABLE	1	1 Beal 1		NFERMERA		,	
		Mc	Juicer.			L	HOJA 3/4	

. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUAMBA GUA	LACATA LUCIO PATRICIO			b. H. CL.:	304.006		
. SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	13/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	-	Houbzar Pte	-		<del> </del>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 /	Monitiver Pte	<u> </u>		<b> </b>		
ELECTRODOS			<b>_</b>		ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN			<u> </u>		ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			ļ		ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			ļ		ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			1	OM WOULD.	1		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		·	<del>                                     </del>			<u> </u>	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA		<del>  / </del>	1				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			1	<u> </u>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<del></del>				1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					<del></del>	·	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	<u> </u>						
HOJA DE BISTURÍ #	<del></del> -	<del> </del>	<u> </u>				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	<del>                                     </del>		<del> </del>				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<del>                                     </del>				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			1 - 1	6 W WARTO			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			1	<u> </u>			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<del> </del> -	010 7	1		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>	616 - 11 5.			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del> </del>	<del></del>			
JERINGA DE 50		<del> </del>	1		<del>                                     </del>	·	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<del>                                     </del>		╅			<u> </u>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)		<del>                                     </del>	+	<u> </u>	<del>                                     </del>		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<del>                                     </del>	<del>  </del>	1		1		
VENDA DE GASA"/"/"/			+		<del>  -</del>		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	-	<del>  -</del>	+	<del> </del> -	-		
VENDA ELÁSTICA"/"/	<del> </del>		<del>-</del>	<del> </del>			
111	<del> </del> -		<del> </del>				
			<u> </u>				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SO L EN	DECANU. JUTO cada. Jenny Pacilla A. rennera or cupand selecto eg. 1995-2019-2421603	Lic	CA NÚCLEO DE QUITO  . Aurora Y. Medina S. ENFERMERA  broti foto 140 Nigos		<u> </u>	
		le c   Pendlot		PO LNA	<u></u>	HOJA 4/	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATU	CUMBA GUALACATA	LUCIC	O PATRICIO	Ь. Н. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	_		d. FECHA	17	2/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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)			,/	Rewoodin (	کو کرنگ ا			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_T_, NITRILO	/3+3/	control gons.	4	anhal a	عمقتر.	3	Control Veress	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Jr.	of feeler Court						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)				l				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	í.	BLCA NUCLEO DE QUITO  LIGIL ("INITIAL UTIQUE").  ESPECIADO DE RECTO  SPECIADO 12 INDO 7 N° 20	LIC MARIANELA GUAMANT W ENFERMERA Registro: 1040-2021,2355388			BOLCA NÚCLEO DE QUITO LEGA. MEIANIE SUÍTES M. ENFRANERA CUIDADO DIRECTO RES: 1824-2020-2224755  MOJA 1/2		
	110	<del></del>	1 1127	-corac par	<u> </u>	May tex	301-B	

a. N	OMÇRE DE PACIENTE:	CUATUCUMBA GUAL	ACATA LUCIO PATRICIO			b. H. CL.: 304.006			
c. Si	ERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	12/0	08/2023	
	e. DESCRIF	PCIÓN	AM			PM		HS	
	<del></del>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # _								
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUID ML	O PARENTERAL 0,9 % 1000	/	minyster					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUID ML	O PARENTERAL 0,9 % 500		- 4					
S DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUID	O PARENTERAL 0,9 % 250							
AIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUID	O PARENTERAL 0,9 % 100				<u>-</u>			
OCEDIA	ML COMBINACIONES (LACTATO	DE RINGER) LIQUIDO			<u> </u>				
ROS PR	PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROS	A EN AGUA) LIQUIDO				7			
ARA OT	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROS.	A EN AGUA) LIQUIDO		-					
٥	PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROS.			,					
AVEND	PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROS	·				<u> </u>			
SOLUCIONES INTRAVEND	PARENTERAL 10 % 1000 ML	<u> </u>							
JCIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRA SALINA) LIQ. PARENTERAL S	·							
SOLI	CARBOHIDRATOS (DEXTROS PARENTERAL 50 % 500 ML	A EN AGUA) LIQUIDO							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 1	1 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE ME IN	DULA ÓSEA 16 GA X 2.68						-	
!	AGUJA DESCARTABLE # 18 X	1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #								
_	APÓSITO 10 X 12			-					
•	PÓSITO HIDROCOLIODE 15	·							
≥	ATOMIZADOR BUCAL ( ACU BASE PARA FUNDA DE OSTO								
DISPO	MM/MM/MM								
TROS	BIONECTOR						<b> </b>		
0	BOLSA PARA OSTOMIA I BOLSA PARA OSTOMIA CERR						$\vdash$		
	TRANSPARENTE BRAZALETE ADULT IDENT							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	(1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTI (1 PULGX 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO COI CONTROL DE FLUJO SANGUÍ				. <del></del>				
	COMPRESA QUIRURGICA 45	cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRIO	0#				L			
	FIRMA ENFE	RMERA							
	RESPONS	ABLE							
	·							HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUAL	ACATA	LUCIO PATRICIO	0	b. H. CL.:	30	4.006
c. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	12/0	8/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			<b> </b>			<del></del>
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN	<u> </u>	wdiataoni	ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			1/	medicación	17	Lambio per prote
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						-
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	/ز	machi com				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		(0 )				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						<u> </u>
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			<del>                                     </del>			
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	<u></u>					<u> </u>
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<del></del>		-		2	Medicación
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		_	<del>                                     </del>		2	Medicación
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					-	T (CVTCAZETO T
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		_	<del>                                     </del>			
JERINGA DE 50			<del>                                     </del>			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del>                                     </del>			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			<del>                                     </del>			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			<del>                                     </del>		<u> </u>	<u> </u>
VENDA DE GASA"/"/	<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					-	
VENDA ELÁSTICA"/"/			<u></u>	<del>-</del>		
				_		
EIDAAA ENICEDAACDA	LIC. M	ARIANELA GUAMANÍ V.	LIC. N	I MARIANELA GUAMANÍ V.	40.0	
FIRMA ENFERMERA	<b>,</b>	ENFERMERA	Resid	ENFERMERA strep 8040-0 [-2356389]	exiting	NÚCLEO DE QUITO Melario Suárez M. HRA CUIDADO DIRECTO
RESPONSABLE	H.(	tro: 1040-2021-2356389	Negri	Gun'/ent	AEG.	M RUGIVICE HOJA 4/



<i>y</i> 73						·		
a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	CUMBA GUALACATA	ALACATA LUCIO PATRICIO b. H. CL.: 304.006					
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	11	1/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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								
DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 🤔 NITRILO	Ø +3/	Control divinois	~/	Campi Dio	ນໃເຂົາໄຊ	3/	icated during	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	PROTOCOT COURD 19 + FALLUM						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EHARÎME REG. 11	NUCLEO DE QUITO RISSUR! L'IMPRIDA ERA CUMADO DIRECTO 1998-2019-2116724  JOHN TO TO	EHFERM MEG. 1	NUCLEO DE QUITO RUSUEL L'IMPERIDA ERA EUIDADO DIRECTO 1840-2819-2118734	to. T	SOLCAN LCdi. 1 ENFERNEI Cod	MUCLEO DE QUITO MUCLEO DE QUITO KALHETHIR KALHETHIR RAGE CHIROSODISTETO RAGE LIVE SOSANO HOJA 1/2	
I	<del></del>	W(U / 1	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		301 B	



	CLEO DE QUITO PACIENTE: CUATUCUMBA GUAI	LACATA	LUCIO PATRICI	0	HCL 304.006			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM_		HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. 27	CANTIDAD 3	JUSTIFICACIÓN di V.ol	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		<u> </u>		<u> </u>			
	LLAVE DE TRES VÍAS	1/	alla					
JON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	· F					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		1016					
3	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	1/	rope					
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20	-				_		
A V	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					_		
CATÉTI	GUANTES QUIRURGICOS #/							
JON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc					-		
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
ACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARIMIZA MTABLE O	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
G	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	_					-	
Α <u>ν</u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
ÓN DE TÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CHIP.								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Loga Enfern REG	Núclep de Outro Rossi et Lombeldu ERICUDADO BRECTO 1848-2019-2116734				HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUAL	ACATA	LUCIO PATRICIO	0	b. H. CL.:	30	04.006
c. \$	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	n.masters	`	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<del> </del>	'	n on		
.0S DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	***					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	-					_
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		-				
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						······································
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		<u> </u>				
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
,	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Ì	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN		-				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	1	hdn				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS C	BIONECTOR						
ō	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 #				<del></del>	-	
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm		<u> </u>				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			901 F	NUCLES BE OUIT?		
	FIRMA ENFERMERA		A NÚCLEO DE QUITO  ROSWEL COMBEIDA  BERA CUBADO DIRECTO	Lcas.	Rictiel Lambelda Bera Cu-Babb Birc C13 1940-2019-2116734		
	RESPONSABLE		1046-2019-21112734	MEG.	,		HOJA 3/4:
	<del></del>	<u>\</u>	<del></del>		144.3		11UJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUA	LACATA	LUCIO PATRI	CIO	b. H. CL.:	30	4.006
SERVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS ** -
		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	2/	BAND PERE	-	···		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	۱ /	PATO POTE	<del></del> -		<u> </u>	<del></del>
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	ļ	<u> </u>			<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	17	cambio				
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	<u> </u>					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			<del>                                     </del>		1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			<del>                                     </del>		<del> </del>	
HOJA DE BISTURÍ #	<del>                                     </del>				<u> </u>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	1					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	╁┸	m-eli.				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	†				<u> </u>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	١,	. \.			a	medicaw
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<del>  `                                   </del>	man	<del>                                     </del>	nedi		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del>-   '- '</del>	man	2	hod an
JERINGA DE 50	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>		<del>                                     </del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<del> </del>	<u></u>	<del>                                     </del>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	<del>                                     </del>		+		<del>                                     </del>	·
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<del>                                     </del>				<del> </del>	
VENDA DE GASA"/"/"/	<del> </del>		+	<del> </del>	<del>                                     </del>	<u></u>
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<del>                                     </del>		+	<del> </del>	1-	<del></del>
VENDA ELÁSTICA"/"/"/					<del> </del>	<del></del>
	1	<del></del> -		<del></del>	-	<del></del>
	<del> </del>					<u></u>
			+			<del> </del>
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	OLCA NUCLEO DE QUITO CILL ROSTIEL L'OMBERGA DERNERA CUIDADE DIRECTO DEG. 1040-2019-2116734	ENFE C	CA MUCLEO DE GUNTO  1. RUSTAVE! L'AMBRIGA RIVERA CUIDADE DRECTO  2: 1840-2019-2116734	90'	CA NUCLEO DE QUITO  COMO MAINERIO DE COUNTO  COMO MAINERIO DE QUITO  COMO MAINERIO DE COUNTO  MAINERIO DE COUNTO  COMO MAINERIO DE COUNTO  MAIN



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	UAMBA GUALACATA	LUCIC	O PATRICIO	b. н. сц.:	:	304.006
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	<u> </u>	0/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	<u>1=</u>	<u> </u>	HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	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							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3/	Control divinosis	3	Oerseri Oerseri	,5	3 💉	central diviess
HUMIDIFICADOR		/					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	prohosolos bines					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		_ES  -021 <b>€ N.\\$</b> 56	LIC. JさNi Enfe Reg. 1040- りる	1040-2021-228-555; ENFERNERO		LEG OR BUT! 3 Endo Tr. 12 G. UNDADO DIRECTO 18 FORD 07 N° 25 D S HOJA 1/2	
							301/Z

a. N	OMBRE JE PACIENTE: JUATUCUAMBA GUA	LACAT	LUCIO PATRICI	0	b. H. CL.:	30	04.006
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS
<u> </u>	<del></del>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRA SCOR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	11	hieratanos				
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	•					
OS DE (	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
PARA OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		<del></del> -		<u></u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		· <del></del>		<del>"</del>	-	
Ĉ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						-
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	-					
SOLUC	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						<u> </u>
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	-					
SITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA		<del></del>		<del></del>	-	·
OTROS DISPOSITIVO	MM/MM/MM						
Z S S	BIONECTOR	-					
٥	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
	BOŁSA 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 FLUIO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA	LIC	Jahor				
	RESPONSABLE	Reg	Enferniss 1040 S D				HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUAMBA GUA	LACAT	LUCIO PATRICIO	0	b. H. CL.:	30	04.006
ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	2	Muniter pore				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/	maile pole				····
ELECTRODOS			<del></del>		<del> </del>	
EQUIPO DE INFUSIÓN					-	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					-	<u> </u>
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				<del></del> .		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		-				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	<u> </u>					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		÷			<del> </del>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	Q.	Nedom		-	<del>                                     </del>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					<u> </u>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					٦	Madicon
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	Q	Norton	<b></b>		2	one of
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			e	Naton		
JERINGA DE 50		·				<u> </u>
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)					1-	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					<u> </u>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			<del> </del> -	_	<u>                                     </u>	
VENDA DE GASA"/"/"/						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					<del>                                     </del>	·
VENDA ELÁSTICA"/"/	l <u>.</u>	<del>.</del>	-			
		· .			<del> </del>	
<u> </u>						-
				<u>.                                    </u>	7.	
FIRMA ENFERMERA	ر در ب <b>ن</b> ادر	AULES AULES		<del></del>	Lic. I	NUCLEO DE QUITO
RESPONSABLE	!	TOTAL DILGG		< ALS	ENFER	WERO CUIDADO DIRECTO



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	UAMBA GUALACATA	LUCIO	PATRICIO	b. H. CL.:	:	304.006
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	Ud	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	14.126111		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA				:			
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)			/				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO	2 t 3/	nenkua na numak	<i>'</i>	Control de		4	Mango pakanta Gatol dara
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	potació coval					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFERM N. ROCH	NUCLEO DE QUITO DANIEIR ROMETO LEA CUICAGO DIRECTO LEA CUICAGO DE QUITO LEA CUICAGO DIRECTO LEA CU	ENEE:	A NUCLEO DE QUITO  1. Daniela Romero  2. Daniela Ro	3 68	<u> ( ( ( )</u>	CLEO DE QUITO INIMI CHTAIN C. DE CUMMO DIRECTO O 1 FORD 7 N 20 CLU HOJA 1/2
		••					301-Z

*0 FE*
445
ECUADOR

	PACIENTE: CUATUCUAMBA GU		LUCIO PATRICI	HCL 304.006				
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/	09/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO TO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	Orta Aresu	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				( FRO	-		
VÍA PER	LLAVE DE TRES VÍAS	レ	Ween		Tambio			
iÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	Curau	24	Coración .			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				Moodas			
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					_		
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ç	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						-	
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		<del></del>			-		
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				· ·			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
•	JERINGAcc/cc							
TER UNTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						\	
ZACIÓN CATÉTER D SEMINMPLANT	GUANTES QUIRÚRGICOS #  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
¥ 4	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML 5ML				<del>- **</del>	_		
C	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
<del></del>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO		-				<del></del>	
COLOCACION DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						· <del>-</del>	
LOCACION DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		-				-	
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )		<u>.</u>					
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)					À		
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
3			TO DE OUNTO		<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	N. B	A NUCLEO DE QUITO  a. Daniela Romero  careax cumado directo  careax cumado directo  agistro 1005-2019 2082888   Midery  (L)	LC	LCA NUCLEO DE OUITO  de Daniela Romero  (EAMERA CUIDADO OMECTO  REQUISTO 1005-2019-2082558  DRANCIO		HOJA 1/4	

NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUAMBA GUAI	LACAT/	LUCIO PATR	ICIO	b. H. CL.:	30	4.006
SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<del>                                     </del>						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		<del></del>	<u> </u>		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE					<u> </u>	
200 CM (+/- 10 CM )				/ ,		
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			1	Honidoro.		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1/	Filgastrim				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	•	- m j · <del>Z 1 · · · · · ·</del>				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						, ,
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	. <u>-</u>			†	·
HOJA DE BISTURÍ #					-	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		-				<u> </u>
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<del>-                                     </del>	Neb		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<del></del>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				169	2	Mocling
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	1	L/6g.		Wacked.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1110		<u></u> _
JERINGA DE 50			<u> </u>	···		<del></del>
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		-				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	·. <del>-</del>		$\vdash$	<u> </u>	<del> </del>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			+		<del> </del>	
VENDA DE GASA"/"/			<del></del>			<u> </u>
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			_	_	-	
VENDA ELÁSTICA"/"/			<del></del>		<del> </del> -	
				<del></del>	<del> </del>	
		<u></u> .	<del>-</del>		<del> </del>	
-						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leds Enfer N. Rec	A NUCLEO DE CUITO  Deniela Romero MERA CUCADO DIRECTO MENO 1005-2019-2082888  TALO COO (M	Light Danie	EO DE OUITO ela Romero ucado pirecto ts-2019-2082688	SOLL ENGLE	CA NUCLEO DE QUITO  JA: Cristina (Incija U.  INEGA DE CUDADO BRECTO  P: Libro 121 ano / N 20  SUCCESTO EL  HOJA 4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006			
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	. 08	3/08/2023	
	<u> </u>	AM	PM		141122	HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					(G.C.)		J03111 TC. 10.0.	
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 )			1	ENO				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						6-	habutus	
GORRO DE ENFERMERA						٠ ار	hemetris	
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				/				
GUANTES DE EXAMINACION, TAŁLA🤼, NITRILO	3+2/	Control Diviers Hamps Pote Action Pote Online Chance	3	Control d	BOSE	4/	tiepiadi pe punesi5	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	У	Prefección Bour				2	himoulto	
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NOCLEO DE QUITO  Lida. Valeria Garcia  ENFERVERA CUDADO DIRECTO  C. 1722271660  VVV		Leda. Lafe ENFERMERA CUI C.H.: 172	SOLGA MUCLEO DE OUTO  Leda. Lateria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.1.: 1725271660  V -6CC CL			SOLCA NUCLEO DE QUITO  Loda Enica Montalizio ENFERMERA C.L. 1718935644  TOCOD HOJA 1/2	
			****	-			301-Z	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	UMBA GUALACATA	LUCIO	PATRICIO	b. H. CL.		304006
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	01	3/08/2023-
- December		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA	1	he <del>s</del>					
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)	1/	Control Divieriz					
		-					
							_
	``.						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCAN	L CONCRETE OUTO L'ALCIU (JACIU RACUDADO DIRECTO 1725271650		<u></u>		-	1.
		<u> </u>	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>	HOJA 2/2



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

ų.,	PACIENTE: CUATUCUMBA GUAI	ACATA	LUCIO PATRICI	0	HCL	30	04.006
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/0	08/2023
ļ	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
<b>₫</b>	FLUJO SANGUÍNEO No//						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		······································				
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		<del></del>				
I.E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					_	
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			-			
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
,	JERINGAcc/cc/cc						
CATETER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN CATET EMIIMPLA	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						
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCAC SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						-
03	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	_		-			-
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )					2	
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)			·		2	
HERNDA	GUANTES QUIRURGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA			<u> </u>				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					eour Lorda	ANUICEO DE QUITO Erika Montalida Envermena E.I. 1718935644  HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUAL	ACATA	LUCIO PATRIC	10	b. H. CL.: 304.006		
c. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		нѕ
	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )			—			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )					ļ	
ELECTRODOS			<u> </u>		ļ	
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)			ļ -			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE		-				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	-	<del></del> .				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			<u> </u>		†	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			<del> </del>		<b>†</b>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		<del></del>			9	hoeputs
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					1	10000
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1		<del> </del>	
HOJA DE BISTURÍ #		···			<u> </u>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			<del>                                     </del>		1	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>		1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<del> </del>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					<del>  -</del>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	-	/	<del> </del>		2	heusethis
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	ر ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	Permeabilizar				100000
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					2	rection.
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		-	1		1	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			†			<del></del>
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		_	1			
VENDA DE GASA"/"/"/			<del>                                     </del>			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			<del> </del>			<del></del>
VENDA ELÁSTICA"/"/				<del> </del>	<del>                                     </del>	
	<u>.</u>				<del>                                     </del>	
			<del> </del>		$\vdash$	
		<del></del>	†		<del>                                     </del>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		U OCH CL'ELS OLEA NUCLEO DE QUITO L'di. Valoria Garcia NERNERA C.JDADO DIRECTO C.I.: 1775271669	BOLCA!	U . Gove U . Gove Valeria Garcia AACUDADO DIRECTO : 1724271460		SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO LOGA ETIES MONTOSHISS ENFERMERA CI. 1718935644 HOJA 4/4



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CUATUC	CUMBA GUALACATA	LUCIC	PATRICIO	b. H. CL.:		304.006
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	07	/08/2023
- DESCRIPCION		AM		PM	I ui v Eevin		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	•						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML			1 9 9 9 9 9				
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/	rasul
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 土, NITRILO						3/	Horejs Pite control duras pasco Perconsi.
HUMIDIFICADOR						·	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							A
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			•			SOLGA NUCLI Cada. Kath EMPERMERA DE S	. 1
						<del></del> 1	HOJA 1/2
							301-Z

. a.	NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUAI	ACATA	LUCIO PATRICI	0	b. H. CL.:	3(	04.006	
c. :	SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	_	d. FECHA:	07/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #				_			
¥	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			<u> </u>		<del>                                     </del>		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					<del> </del>		
8	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				<u> </u>			
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
5 PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		·					
AVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					)	megring	
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		<del></del>					
CION	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						:	
Solu	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						·-	
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		-		_			
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
ŀ	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN		<u>-</u> ,					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					<u> </u>		
	AGUJA ESPINAL #		· ,		-			
	APÓSITO 10 X 12			<del>  </del>				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
so,	ATOMIZADOR BUCAL { ACUBIAL }		*					
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
OS D	BIONECTOR		<del></del>					
<del>ğ</del>	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE		-n					
	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					socc Lede	ANUCIEO DE OUNO 1. Katherine Abril	
	REST ONSABLE					•	HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUAL		LUCIO PATRI	b. H. CL.:	304.006		
. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:		08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM	J <u>-</u>	PM	ļ	HS
	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			_		ļ	<del></del>
ELECTRODOS			_			
EQUIPO DE INFUSIÓN	ļ				<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			<u> </u>		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					١,	wedtean
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					<u> </u>	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			-		<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				-		<u> </u>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		-			<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #			<del>                                     </del>		<u> </u>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			1		<u> </u>	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	-	-	<b>-</b> -		$\vdash$	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					<u> </u>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					<del>                                     </del>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del> </del>			
JERINGA DE 50			<del>  -</del> -			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<del></del>		<del> </del>			<del></del> -
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	<del></del>		+-	<u> </u>	<del>                                     </del>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					<del>                                     </del>	
VENDA DE GASA"/"/					<del>                                     </del>	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			+		<u>                                      </u>	<del> </del>
VENDA ELÁSTICA"/"/"/			+	·	├─	
,			-	<del></del> -	<del> </del>	
					-	
					┼	
				<u> </u>	<del>                                     </del>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLS Local Energy	ANDELED DE QUITO ANDELED DE QUITO ANDELED DE AFOIL ANDEREDE COMPONENTO HOJA 4/4

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO HCL: 304006 D. FECHA: 07/08/2023 C. SERVICIO: UCI AM HS PM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION CATETI KINTIKAVENOSO GON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUII 20 COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA CALLTER INTRAVENOSO CON ALETAS VALVULA CONTROL DE FLUXO SANGUINE CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINE CATETER VENOSO PERIFERICO II APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X Campia loi grows  $\mu V$ GUANTES DE FRAMINAÇIÓN 1.1 APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 1CM I XTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PAPA  $\mathbf{L}'$ AVI IN THE STAS AGUJA HURBER SIN EXTENSION # 70 AGUJA +KJBIH R SIN + XTENSION # 22 **ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABL** MOSTO DE CLORHENDINA 8,5 X 11,5 CA ASA DI ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL GUANTES QUIRURGICOS Nº\_\_/\_\_/\_\_/ GORNO DE CIRCUANO GORRO DE ENFERMERA MASCARILIA QUIRURGICA CON LASTICO O TIRAS -AHF NTF RAL 0,9 % 100 ML LAVI DE TRES VIAS CON EXTENSIÓN HINGA cc/ cc/ cc/ cc UANTES QUIRURGICOS N°\_\_ /\_\_\_/\_\_\_ HEPARINIZACIÓN CLOHURO DE SODIO LIQUIDO CATETER PARENTERAL D.9% 100MK CASA DE ALGODÓN 10 X 10 (STERIL iHiNGA oc/ oc/\_oc/, oc CATE ITRINITRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIÓ SANGURNI COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA CATETUR INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINE CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS. VALVULA CONTROL DE FLUXO SANGUINE UANTES QUINUNGICOS N°. \_ /, \_ / HIGHLETON (CONFETON DE SEGUNDAD DE VÍAS) APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X /CM POSITO THANSPARENTE PERMENCO 5 /CM M Quntamo 12 SOLCA MUCLEO DE QUITO
Coda Manuza Quintarilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2200105092 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE

, . . . .

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO HCL: 304006 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 07/08/2023 PM HS e. DESCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANT. CANT. **JUSTIFICACION** JUSTIFICACION PARI NTERAL 0.9 % 1000 Mil CLURURO DE SODIO LIQUIDO PAREN I ERAL 0,9 % 500 MI PARENTERAL 0,9 % 750 MI retriectors: newsoritus 1 CLORUMO DE SODIO LIQUIDO ARLN TERAL 0,9 % 100 ML SOLUCIONES INTRAVENOSAS 1 hidrotown COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) IQUIDO PARENTERAL 1000 ML ARBOHRIMATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL S% 1000 ML ARROHISHATOS (OI KTROSA I N AGUA) QUIDO PARENTIRAL 5% 500 ME Filgurbim IAUDA WI ARDRIYICH ROTANGHORIA QUIDO PARI NTERAL 5% 750 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS DEXTROSA SOL SALINAT 1000 64 CARBONIORATOS (DEXTROSA EN AGUA) ANBOHEDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUICO PARENTI RAL SON 500 ML AGUA PARA INYI COÓN LIQUIDO IICESA PARA OSTOANA CI RHADA UNA OSTOMIAS "I ZA, TRANSPARENTE HASE PAHA FUNDA DE OSTONIA mm/\_ \_,mm/, \_,mm SOLSA PARA OSTOMIA UNDA PARA NUTRICION FARENTERAL CHANTES OUR MISSONS NO NPT MASCARILLA QUIRURGICA CON FLASTIC ORRO DE ENFERMERA QUIPO DE VENOCISIS 2200M (+/-100M EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION QUIPO DE INFUSION AMBAR hid notación por uña pulmos QUIPO DE INFUSIÓN DUMO DI MICROGOTTAD QUIPO DE INFUSION ENTERAL PANA CLUPO DE INFUSION PARA HOMBA 764 CLIPO DE INFUSION FOTOSI NSIBIZ DI HOMBA 200 CM(+/-10CM) LIANTES QUIRURGICOS Nº JANTES QUIRURGICOS Nº \_\_ 7 auntauro SOLCA NUCLEO QUITO SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Mantza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2200105092 Lic. Diego Safazar G. LICENCIALD EN ENFERMERIA FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 3/7

خوب ف

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMAÇOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO HCL: 304006 D. FECHA: 07/08/2023 c. SERVICIO: UCI PM HS e. DESCRIPCION CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT ASEO DE CAVIDADES ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL TOMA OF MULSTRAS OF SANGRE LINEA ARTERIAL TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL DISPOSITIVOS PROCEDIMIENTOS VARIOS: PROCEDIMIENTOS VARIOS: PROCEDIMIENTOS VARIOS: GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL GASA 10CM X 20CM EMULSION DE OTAJORLIS MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS MANGAS OF COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSIO TALLA MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA DERECHO BANDAS COMPRESIVAS TAVE DE 3 VIAS MASCARILLA QUIRURGICA CON LASTICO O TIRAS GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMERA GUANTES QUIRURGICOS Nº, GUANTES QUIRURGICOS Nº **CULTIVOS Y SALINIZACION** GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMERA MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS GASA DE ALGODÓN 10 X 10 JERINGA \_\_\_cc Ji.RINGA \_\_\_cc CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 MI TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA ARTERIAL ) BISS LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR LIFCTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROLUNDIDAD RASCO PARA MUESTRAS ( DISPOSITIVOS RECOLECCION DE ABORATORIO } URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE) ORINAL FEMENING HOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO) BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA HOLSA COLLETORA NIÑO IKALSA COLECTORA NIÑA DI NSIDAD URINARIA Y PH DERSIDAD URINARIA Y PH DENSIDAD URINARIA Y PH SQLCA MUCEO DE QUITO
LOÍA MARIES QUINTARILLA GENERAMERA CULORDO DIRECTO
CL 2200105092 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 4/7

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS** A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO HCL: 304006 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 07/08/2023 AM PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION POSITO TRANSPARINTE ADULTO 8,5 X /CM HOJA OF BISTURE SUTURA DE SI DA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM VI NIDA DE GASA \_\_"/\_\_"/\_\_" VENDA DE GUATA \_"/\_\_"/ VENDA ELASTICA \_"/\_\_"/ ....." SARANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL) SONDA DUO, NASO N°, SONDA NHATON N° SEMILUNA MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO HRAZALETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE HRAZALETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE A LOMIZADOR BUCAL LOALLA HUMI DA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA 핕 PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28MI SPRAY BAÑO, REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA HINO SOLUCION DE ACIDOS GRASOS IIPI ROXIGENADOS I X I ENSION DE BAJA PRESIÓN 250 cm (N) SONANCIA MAGNI TICA) RED ORGEN Ş 蓋 CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE MEDICION DE PVC Y I LUJO SANGUINLO N° \_\_/.../. I XII NSION ARTERIAL M/M 100CM LUERLOCK EQUIPO DE VENOCEISIS 220CM (+/ 10CM) HAVE DE 3 VIAS 2/ CONFICTOR PARA VÍA PROTECCION TAC INTRAVENOSA (HEMBRA) CONFICION PARA VÍA TA C INTRAVENOSA (MACHO) APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO HILTRO HIDROSCOPICO OOMFARGIS Mauround 4 201CA NUCLEO DE CUTTO CEDE MONTES QUE CENTRAL G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL. 2800105092 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

ويميني

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO HCL: 304006 SERVICIO: UCI D. FECHA: 07/08/2023 AM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION II HINGA 3 cc on our settion. JERINGAS UTILIZADAS EN PROCÉDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN . HINGA 5 cc 1 condasenton HINGA 10 cc II RINGA 20 cc 1/ Filguskim II RINGA 50 cc II RINGA 50 A 60 ml II RINGA 1MI , 10 - 100 U, 75G, 5/8 (GASOMI TRIA) JI RINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA) MEDICACION Y OTROS SOLCA TOUCLEO UC., Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMENIA 1725158396 M Photomer 14 SOLOA MAICLEO DE GUITO Lode Mentre Quintanille G. EMERMA EM CUIDADO PARCETO IRMA ENFERMERA RESPONSABLE

7/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO HCL: 304006 D. FECHA: 06/08/2023 c. SERVICIO: UCI HS AM PM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CANT. IRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) HGT/LINEA ARTERIAL 9 JEMINGA 3 cc 10 11 4-2/ GASA OF ALGODON 10 X 10 ESTERIL ANCETAS (ULTRA FINA) CURACIÓN DE HERIDA UANTES QUIRURGICOS Nº \_\_\_/\_\_/\_ ASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL IGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 MIL USG TORACICO CON TROCAR II \_ TUBO TORACCO II SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES AMARAS COLOCACIÓN TUBO TORACICO MML 75 CM APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 MI BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUNDOS : 300 cs CON SOLIDIFICANTE ASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL IOJA DE SISTURÍ R GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMERA MASCARILLA OUTRURGICA CON LIASTICO O TIRAS PUNCIÓN LUMBAR GUJA ESPINAL R \_\_\_ GASA DI ALGODÓN 10 X 10 ESTI RIL CANTES OLIRURGICOS Nº L DOCAINA SIN EPINEFRIKA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML which is arend APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X ٤. **CURACIÓN ACCESO** Curacion via Central por POSITO DE CLORPEXIDINA 8,5 X 11,3 CA despendimento POSITO TRANSPARENTE 10 X 120M ١ WANTES QUIRURGICOS Nº 6/2 Curown ASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTEJUI (0000 AGUIA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (1004) ASPIRADO MEDULA OSEA AGUIA DE ASPIRADO DE MEDUKA OSEA SUANTES QUIRURGICOS Nº / UDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML/10 ML PARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO ARENTERAL SOOD LIJAMI, SAN SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MARIENTE DE LO COMPANIO CONTROLLO CONTRO BOLCA NUCLEO DE QUITO LCCA. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Reg. 1095-02-976385 BOLCA NÚCLBO DE QUITO

LCdu. (Velly Tunicuchi

ENFERMERA

AFO 1019/09-087834 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

2/7

,	,	REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS MEI	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES I	NTRAVE	NOSAS		
	SR.: CUATUCUAMBA GUAL			HCL: 30					
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	A: 06/08/2023				
			AM		PM		HS		
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
	CLORUNO DE SODIO LIQUIDO PARENTI RAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAREN II RAL 0,8 % 500 ME								
	CLOMUNO DE SODIO LIQUIDO PARI NTI RAI 0,9 % 750 AM								
SAS	C. ONUND DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI	5′	Cefepine Mintenimiento - Trumol Levettra etam Onepro 201 Frosemida	2/	Olepine Trained medicator furosemida	W	Cefepine-Trumal Furasemida		
AVENO	COMBINACIONES (IACTATO DE HINGER) II QUIDO PARENTERAL 1000 MR								
S INTR	CARBONIDRATOS (IN XTROSA I N AGUA) I IQUIDO PARENTERAL 5% 1000 MI								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARROHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTI RAL 5% 500 MI			<u> </u>					
SOLUC	Carbo-Horatos (di Rthosa i n Agua) Holhido Pari nti ral 5% 250 mi	1	Eilgastrim	1	Dobotemma				
	ELECTROCETOS CARBOHRDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) 1000 MI					<u> </u>			
	CARROHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) L'QUIND PARENTERAL 10% 1000 ML			<u> </u>		_			
,	CARBOHRORATOS (DEXTROSA EN AGUA) LICUIDO PARENTERAL SON 500 MI								
	AGUA PARA INYECIJÓN LIQUIDO PARI NTERAL 10 MQ								
IIAS	HOLSA PARA OSTOMIA CLIRRADA UNA HEZA, TIKANSPARENTE								
OSTOMIAS	HASE PARA LUNDA DE OSTOMIA  mm/ mm/ mm  HAMA OSTOMIA			-					
	- UNDA PAKA NUTRICION PARI NTI RAL	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>					
	GUANTIS QUIRUNGICOS N°	$\vdash$	<del> </del>	1		<del>-i</del>			
MPT	VASCARILIA QURRURGICA CON TLASTICO D TIRAS	-		1					
	CORRO DE ENFRMERA	<u> </u>							
	·II CIRODOS	3′	Dogwendimiento						
a B	QUIPO DE VENOCLISIS >20CM (1/-10CM	,	Trymal		<u> </u>				
CIONI	QUIPO DI INFUSION AMBARI								
ADMINISTRACION MEDICACION	- CLAPO DE INFUSION								
		<del> </del>		-			<del> </del>		
So	- QUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA 40 MBA GASETTE	<u> </u>		<u> </u>					
EQUIPOS	- QUIPO DE INEUSION FARA BOMBA 264 M								
"	- QUIPO DI INFUSION FOTOSI NSIBLI DI KOMBA 200 CM(I/-10CM)								
GUANTES	GUANTES QUINUNGICOS N°								
3/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABI	LE	OLCA NUCLEO DE QUITO		BOLCA NUCLEO DE QUITO LCda. Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Rag. 1005-08-878385	Lc.	BOLCA NUCLEO DE QUITO  Lodu: 'Vell'y Tunicuchi  ENFERMERA REG. 1018-09-8878JA  L. M. Tora: W. A.		

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS											
	SR.: CUATUCUAMBA GUAL	ACATA	LUCIO	HCL: 30	1006							
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	A: 06/08/2023							
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS					
	El DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION					
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4/	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	्र   २ 	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MULSTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIA  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	_ گ	ASFO DE CAVIDADES POÑA DE MUESTRAS DE SANGRE LINI A ARTERIAL PROCEDIMII NTOS VARIOS:					
	GASA 10CM X 70CM ( MULSION DI. PETROLATO											
NTI- S	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSEO TALLA "L"											
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "M"											
SPOSIT TROME	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSEO TALLA "S"											
ă	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS											
	CLAVE DE 3 VIAS											
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS											
0	GORRO DE CIRUJANO											
	GORRO DE ENFERMERA	_		1		<u> </u>						
Z O	GUANTES QUIRURGICOS N° GUANTES QUIRURGICOS N°			L								
YC[C	GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMI RA	-		<del> </del>		ļ						
SALINIZACION	MASCARILLA QUIRURGICA CON			<del> </del>								
Y SA	FLASTICO O TIRAS GASA DE ALGODÓN 10 X 10											
TIVOS Y	i STERIL Л RINGA <u></u> cc	<del> </del>		<u> </u>								
CULT	ILRINGAcc	<del>                                     </del>	<del>-</del>	<del>                                     </del>		-						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML											
٨	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA											
ARTERIAL Y BISS	ILAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR	<u> </u>										
ARI	I LECTRODO PARA MONIFOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD											
N DE	RASCO PARA MUESTRAS (   ABORATORIO )											
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)											
OLE SIS	ORINAL FLMILNING	<u> </u>		<b> </b>								
OS RECOL	BOESA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)											
Ž Ž	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA	ļ		<u> </u>								
USO	BOLSA COLECTORA NIÑO											
Sic	BOLSA COLECTORA NIRA	<u> </u>		<b>├</b> ─								
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		DENSIDAD URINARIA Y PH SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Maritza Quintarilla G. INFERMERA CHIDADO DIRECTO MBP: \$280 105092		DEMSIDAD URINARIA Y PH BOLCA NUCLEO DE BUITO Lede. Vivizna Taipe De la C. ENFERMERA. Reg. 1605.08.876385	"	DI NSIDAD URINARIA Y PH DICA NUCLEO DI OUITO ICHI. Nelly Tancuchi ENFERMENA EN 1015-09-887834					

•		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS MEI	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES II	NTRAVE	NOSAS
	SR. CUATUCUAMBA GUALA	ACATA L	UCIO	HCL: 30	4006		
	c. SI:RVICIO: UCI			D. FECI	IA: 06/08/2023		
	e. DESCRIPCION		AM	<u> </u>	PM		нѕ
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	APOSITO TRANSPARENTI ADULTO 8,5 X /CM						
	HOW DE BISTURÉ#	ļ .		<u> </u>		<del> </del>	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24 MM, 75 CM					ļ. <u></u>	
	VENDA DE GASA _*/_ */ */					ļ	
	VI NDA I LASIICA _ "/"/_ "			-			
	SABANA DE SCARTARI E 160X220 CM (COLOR A/UL)						
VARIOS	SONDA DUO. NASO N'			<del>                                     </del>		<del>                                     </del>	
	SONDA NETATON N°	<b> </b>	<del></del>	1			
	SIMILUNA			•			
	MANTA ITRMINA ADULTO/PEDIATRICO			ļ			
	BRAZALETI ADULTO BENTIERCACION PACIENTE						
	BRAZALI FE PEDIATRICO IDI NTIFICACION PACIENTE						
	ATOMIZADOR BUCAI					ĺ	
	PACILA HUMUDA PARA BAÑO DI PACILATE CON CLORHEXIDHA	3					
<u>≻</u>	PETICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 78ME SPRAY						
BAÑO	IO GENTRADOR DE TENDOS EXTRA FINO						
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPI ROXIGENADOS						
O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 cm (RESONANCIA MAGNELICA)						
RM	MIDIO DE CONTRASTI						
PVC Y PIA	CALLER INTRAVENOSO CON ALLEAS, VALVULA CONTROL DI LLUJO SANGUINEO N°///						
9	I XII NSKÒN ARTI RIAL M/M 100CM						
MEDICION	I QUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/ 10CM)	1					
ME	ZAIVE TO SVALI		-				
Z O	CONLCTOR PARA VÍA INTRAVI NOSA (HEMBRA)						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VÍA INTRAVI NOSA (MACHO)	<b> </b>		<del>                                     </del>			
PRO.	APOSITO ADRESIVO 10 X 15 CM						
so	HI TRO HIDROSCOPICO ADULTO						
FILTROS	FILTRO HIBROSCOPICO PLDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI	916	SQLCA NUCLEO DE QUITO  Lada Maritza Quinturella G. ENFERMENA CUIDADO DIRECTO ENFERMENA CUIDADO DIRECTO ENFERMENA CUIDADO DIRECTO ENFERMENA CUIDADO DIRECTO ENFERMENA CUIDADO DIRECTO ENFERMENA CUIDADO DIRECTO ENFERMENA CUIDADO DIRECTO ENFERMENA CUIDADO DIRECTO ENFERMENA CUIDADO DIRECTO				

And the second

] '	, REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS												
	SR. CUATUCUAMBA GUALA	CATAL	ucio	HCL: 304006									
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	IA: 06/08/2023								
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS						
	c. or semi crom	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION						
	JI RINGA'3 cc	7	Trans	1,	Transol		tabreh						
MEDICACIÓN	II RINGA 5 cc	1	from	1/	fundundo	1/2/	Juetrocatares Tuesandes.						
IENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	II RINGA 10 cc	Cometions of frame of the performance of the perfor		رو	Cefepi m E	1	Celepino Intendorio						
NGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y	JI RINGA 70 cc						Tilgostrim						
JERINGAS UT	JI RINGA 50 cc	3' 1'	n'aratacoin		Dobutamino	7/	rnda s e 191						
	II RINGA 50 A 60 ml												
	JI RINGA 1MI, 10 100 U, 75G, 5/8 (GASOME 1RIA)			<u> </u>									
	ERINGA 1MI, 10 - 100 U, 29G, 1/7 (INSULINA)												
	Furasamida cmp					1 /							
ျွ													
MEDICACION Y OTROS	<u> </u>	<del>                                     </del>	<del> </del>				<del></del>						
\ \times		$\vdash$		+-									
8	<del></del>	1	<del></del>										
ĬĢ													
Æ				_	<del> </del>		<del> </del>						
~		—		_	<del> </del>								
	-	+-	<del>                                     </del>			-							
1/7	I IRMA ENFERMERA RESPONSABL	н	SOLCA NUCLEO DE OUTO SOLCA NUCLEO DE OUTO LEGIS MARIZA QUINTARILLO EMERNAR A CUIDADO DRECTO CL 2200105092		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lota Viviana Taipe De la C. ENFERMERA Rey. 1005-08-876385		LCA NÚCLEO DE QUITO  AL Velly Tantouchi  ENFERMENA  1015-09-887834						



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NON	IBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA	LUCIO		b. HCL: 304006 HOJA N° 1 A			
c. SER	IVCIO: UCI				d. FECHA: 06/08/202	23	
	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						
	GUANTES QUIRURGICO N"			1			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						_
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	JERINGA 20 ML CON AGUJA						
ر ا	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
CENTRAL	JERINGA 5ML 22G,11/2					ļ	
<u> </u>	JERINGA 3ML 22G,11/4						
	JERINGA 1ML , 10-100 U, 25G 578						
>	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
\ci\o	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
COLOCACIÓN VIA	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
8	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO					-	1000000
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"					<u> </u>	
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL			-			
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR					<u> </u>	
	GORRO DE ENFERMERA	<u> </u>		1		<del> </del>	
	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM						
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
IAL.	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA						
ARTERIAL	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.	1/					
TER /	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL SCM.						
TE YE	GORRO DE ENFERMERA	L					ļ
Č	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	V				_	
CACIC	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL	6					
COLOCACION CATETER	ENFERMERA RESPONSABLE	SC	1000-talle co nca nucleo de quito la Mantra Quintanila G. ERMERA CUIDADO DIRECTO				



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA LUCIO					b. HCL: 304006 HOJA N° 2 A			
c. SER	VCIO: UCI				d. FECHA: 06/08/2023			
	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM			PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO							
 	PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML			<del>                                     </del>				
COLOCACION CATETER ARTERIAL	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM	1/		l				
RTI	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO				-			
RA	5X5. 7CM (SOBRE)	1/					-	
ETE	GUANTES QUIRURGICOS Nº 6/1	$\nu$						
AT	CATETER INTRAVENOSOCON			ŀ				
Z	ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO							
013	CLORURO DE SODIO LIQUIDO			1				
Š	PARENTERAL 0.9% 1000ML		<u> </u>	<u> </u>				
וסוכ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML							
	SUTURA DE SEDA TRENSADA Nº 2/0			<u> </u>			-	
	24MM,75 CM							
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA							
_	ORINA			<u> </u>				
N. N.	SONDA FOLEY 2 VIAS N°			ļ	 			
Ž	GUANTES QUIRURGICOS N°			ļ	<del></del> -	<u> </u>		
5	GUANTE DE EXAMINACIÓN N°		<u> </u>	<u> </u>				
ER	JERINGA 10ML 22G,1.1/2 AGUA PARA INYECCION LIQUIDO			<u> </u>				
191	PARENTERAL 10ML							
ජ	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML							
8	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM							
১	ESTERIL		····································	<u> </u>	<u> </u>			
2	GORRO DE ENFERMERA			ļ				
ຽ	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		<u> </u>			<del>                                     </del>		
				<u> </u>			·	
				<u> </u>	·		<del></del>	
				<u> </u>			<del></del>	
			<u> </u>	<u> </u>		-		
S			<u> </u>					
OTROS			·					
Ö			<u> </u>	<u> </u>			-	
				<del>                                     </del>				
EI	NFERMERA RESPONSABLE	SQLC Coda ENIFER	MATILLA CONTROLLA					

	r		<del> </del>		•		
		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS MED	)ICOS F	ARMACOS Y SOLUCIONES I	NTRAVE	NOSAS
	A. NOMBRE PACIENTE: SR.	CUATUC	CUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO	B. H.CL:	304006		<u> </u>
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA	N: 05/08/2023		
	e. DESCRIPCION	<u> </u>	AM	CANE I	PM	CANT.	HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	+	JUSTIFICACION
<b>ل</b>	HAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	2		44		3'	
INE RIA	A RINGA 3 oz	2/		1/	<b></b>	3/	
HGT/LINEA ARTERIAL	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4	Y	2/		6	
ĭ∢	. ANCETAS (ULTRA FINA)						
ÓN DA	GUANTES QUIRURGICOS N°//_						
ACI	GAŞA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL		· <b>-</b>			]	
CURACIÓN DE HERIDA	AGUA PARA INYI COÓN 11QUIDO PARI NTERAL 250 MI						
	TUBO TORACICO CON TROCAR #						
	TUBO TORACICO # SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS			$\vdash$		<del> </del> -	
TORACICO	SUTURA DE SEDA TRI RIZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM						
Σ×	:1 RINGAec/cc/cc/cc						
5	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM			$\sqcup$			
TUBO	HIDOCAINA SIN EPINEERINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML					_	
COLOCACIÓN	GOLSA PARA RECOLLCCIÓN DE FLIADOS 1900 ez con solidaficante					<u> </u>	
Loc	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	ļ		<u> </u>		-	
2	HOJA DE BISTURÍ #	<u> </u>		$\longmapsto$			
	GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENTERMERA	<del> </del>		┥		+	
	MASCARILLA QUIRURGICA CON	<del> </del> -		1		1	
α,	FIASTICO O TIRAS	₩		┿┈┤		<del> </del>	<u>.</u>
MBA	KIASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTI KIL			$\vdash$		<del> </del>	
CIÓN LUMBAR	CLANTES QUIRURGICOS N° _ //_	<del>                                     </del>		$\Box$	<u></u>	1	
<u> </u>	I IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML			$\Box$		1	
N N	JI RINGA 10cc	$\vdash$		<del>                                     </del>		<del>                                     </del>	
	APOSITO TRANSPARENTE ADLLETO 6,5 X /CM	$\top$				†	· · · <del>- ·</del> · <del>-</del>
CURACIÓN ACCESO VASCULAR				1			
ACIÓN ACC VASCULAR	APOSITO TRANSPARIENTE 10 X 17CM	<del>                                     </del>	<u></u>			†	
RACI	CUANTES QUIRURGICOS N°//						
ਤੋ	CIASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL				·		
₹	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 12 GA X 4 IN (100M)						
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA K 2,68					<del>                                     </del>	
] Na	GUANTES QUIRURGICOS N°/_/_						
O ME	HOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 216 20 ML/10 ML						
₽ B	I NOXAPARINA						
ASPI	H PARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO. PARENTERAL 3000 LIÇAN, SAK						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI	Ĺ	0- Cor 00 1010  - 1010	, 50 , 20	Resident to the state of the st		cda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. NOMBRE PACIFINTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO | B. H.CL: 304006 D. FECHA: 05/08/2023 C SERVICIO: DCI AM HS e. DESCRIPCION CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION -ARLINTERAL 0.9 % 1000 ML TOTAL BOOK STORE HOUSE CLORUNO DI SODIO LIQUIDO -ARENTERAL 0.9 % 750 ML 1 - Cefepine 1 Cesepine Cetepino 1 (evenivocelom 1 junioride, ondervehon Levelrecotom 11 orderselver, Frosenido Ondersetiai, Direprotol, Furosemida 11 DONADIA DICIDE NA DINAMOA. ARE NEEDERAL 0,9 % 100 MAL A Cooge Potes. SOLUCIONES INTRAVENOSAS 1 Hidratución COMBINACIONISTIACIATO DE RINGERI CHUIDO PANLINTERAL 1000 ME 1 Compensaciones ARBOHUDRATOS (DI KIROSA EN AGUA) IQUICO PARI NTERAL 5% 1000 MI ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) CUIDO PARENTI RAI 5% 500 MI Filgerim 11 posutonino 1 filgoshim ARBOHDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IOMBO PARINTERA: 5% 750 MI LUCTROLLIOS CARBOHIORATOS DESTROSA SOL SALPVAT 1000 AM ARBOHDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) CUIDO PARENTI RAL 10% 1000 NA ARBOHIDHATOS (DEXTROSA EN AGUA) ICLINDO PARENTERA, SON SCO MIL AGUA PARA INVECCIÓN LIQUIDO HOLSA PANA OSTOMIA CI HRADA UNA PITZA, TRANSPARI NTE OSTOMIAS HASI PARA FUNDA DE OSTORIA HOISA PARA OSTOMIA UNDA PARA NUTRICION PARENTI RAL SUANTES QUIRURGICOS Nº \_\_ NPT VASCARILLA QUIRURGICA CON LI ASTICO STIMAS AREMATINE IN ORROC 3/ Combio per suchrana protos : I CTHOUGS sevehro celon CHING IN VENICUSES 220CM (+7-50CM OE EQUIPOS ADMINISTRACION QUIPO DE INFUSION AMBAR MEDICACION QUIPO DE INFUSION QUIPO OL MICROGOTERO CLUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA DAMBA ÇASETTE QUIPO DE INFUSION PARA ROMBA 264 QUIPO DE INFUSION FOTOSERSIBLE DE 10MBA 700 CM(+/-10CM) GUANTES QUINDROICOS N GUANTES GUANTES QUIRURGICOS Nº \_\_ UANTI S QUIRURGICOS Nº .. LENONY n-Gram Ent Ecdo. Lcda. Lissette Rívera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE REG. 1005-2017-1843590 3/7

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS										
	A. NOMBRE PACIENTE: SR.	CUATU	CUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO	B. H.CL:	304006						
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	A: 05/08/2023						
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS				
	e. Discripcion	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION				
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 30 ESTERIL	z,	ASTO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:  PETRO DE VIA periférico.	4/	ASEO DE CÂVIDÂDES  TOMA DE MULSTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:				
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DI PETROLATO										
NTI-	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSEO TALLA "I										
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DI COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSIO TALLA "M"										
SPOSIT TROMI	MANGAS DE COMPRESION VASCUI AR SDC DE MUSEO TALLA "S"										
ă	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS	ļ		]							
	LLAVE DE 3 VIAS										
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON I LASTICO O TIRAS										
Ó	GORRO DE CIRUJANO	<u> </u>		<u> </u>							
z	GORRO DE ENFERMERA  GUANTES QUIRURGICOS N°  GUANTES QUIRURGICOS N°										
65	GORRO DE CIRUJANO										
NIZ	GORRO DE ENFERMERA	ļ					<u>-</u>				
Y SALINIZACION	MASCARILLA QUIRURGICA CON I L'ASTICO O TIRAS										
So	GASA DE ALGODÓN 10 X 10					ļ					
	JERINGAcc	ļ		├—		<u> </u>					
3	JERINGAcc			$\vdash$							
	PARENTIRAL 0,9 % 100 ML	_		_		ļ .					
۲,	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL			<u> </u>		ļ					
ARTERIAL Y BISS	ITAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR										
ART	I LECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD										
N DE	FRASCO PARA MUESTRAS ( FARGRATORIO )										
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)										
SIS	ORINAL FEMENING	<del> </del>		ļ <u>.</u>							
OS RECOL DIURESIS	BOISA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)	<u> </u>									
IVOS	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA										
OSIT	BOLSA COLECTORA NIÑO										
JISP(	BOLSA COLECTORA NIÑA	ļ									
<u> </u>	TIRA ORINA	<u> </u>	DENSIDAD URINARIA Y PH	1	DI NSIDAD URINARIA Y PIL		DENSIDAD URINARIA Y PEL				
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Codo Discontinuo Conto Conto Contro C		P-Grete My But		L. RIGERA ( Loda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO B. H.CL: 304006 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 05/08/2023 AM PM HS e. DESCRIPCION CANT. CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ADULTO HOJA DE BISTURÉ# SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24 MM, 75 CM VI NOA DI GASA ..."/ \_\_."/ \_..." VENDA DE GUATA \_ .."/ ... "/ VENDATIASHCA ""/ \_\_"/\_\_\_" SABANA DI SCARTABLE 160X720 CM (COLOR A/UL) SONDA DUO, NASO Nº SONDA NELATON N° STANDUNA MANIA D RMINA DOUBTAID 34/OF IUCO BRAZALLTI. ADULTO IDENTIFICACION PACILNTE BRAZALETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTI ATOMIZATION BUCAL FOORBEATHUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CEORDEXIDINA ᇛ PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PICE 28ME SPRAN BAÑO Y REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA SOLUCION DE ACIDOS GRASOS 18PF ROXIGE NADOS O TAC I XTENSKON DE BAJA PRESIÓN 250 cm (RI SONANCIA MAGNI 1<del>ICA)</del> MEDIO DE Ş ONTRASTE CATETER INTRAVINOSO CON PVCY ALETAS, VALVULA CONTROL DE LUJO SANGUINED N° .\_/\_\_/ 띰 I XTI NSIÓN ARTERIAL M/M 100CM UERTOCK MEDICION EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/ 10CM) LLAVE DE 3 VIAS profecció de CONFICIOR PARA VIA 2 PROTECCION acceto notales NTRAVENOSA (HEMBRA) profección on accons CONLCTOR PARA VÍA 2 ď INTRAVENOSA (MACIKO) petura apositos APOSITO ADHIESIVO 10 X 15 CM 30. III IRO HIDROSCOPICO ADULTO OJPOSOBORI ORI III PEDIATRICO Solica Ser Total Continue Ecolo, Total Continue FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE فالانتحاب المائه فالعالم بالمسائد 5/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO B. H.CL: 304006 s Servicio: uci D. FECHA: 05/08/2023 AM HS e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION Peneckilyen. Z II RINGA 1 cc 1 Levelince tom 11 Leve hroce form 1 fuoremido 2 Furchamide FLORMIDE 1 65A 1 65V 2 relevatorio PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN JI RINGA 5 CC 1, celepine 1 celepine Cetepine 11 o vertebus Nondowehun 20 me protol 1 Cuborabrio. Mondone Fun II RINGA 10 cc N Charle Policis JERINGAS UTILIZADAS EN il RINGA 20 cc 1 Hidratación 1 Pobutomina Filipashim Filgastrim RINGA 50 cc HRINGA 50 A 60 ml a RINGA 1MI, 10 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI IRIA) Л RINGA 1MI, 10 - 100 U, 29G, 1/2 3/ Commo de Potraso a MEDICACION Y OTROS M-Cordon Cit Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751 SOICA NUCLEO DE QUITO
LOS. VARENTO CARDENAS
ENTERATES
ENTERATES
ENTERATES
ENTERATES
REG. 1005-2017-124-1593 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE 7/7

. . . .

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS** A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO B. H.CL: 304006 C. SERVICIO: UCI D. FECHA: 04/08/2023 AM e. DI SCRIPCION CANT. JUSTILICACION CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CALL TER INTRAVENOSO CON ALL TAS. VALVULA CONTROL OF FLUIO SANGU COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA CATE CERTINERAVE NOSCI CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FEUJO SANGUINE CATETER INTRAVE**ROSO CON A**LET**AS**, VALVUIA CONTROL DE FLUIO SANGUINI A LETT IL VENOSO PER ELERICO III APOSITO INANSPARENTE ADULTO ILS X 111 colliner at the CUANTI S DE EXAMINACIÓN APOSITO IRANSPARINTE PEDIATRICO 5 X X11 NSION DE LLAVES DE THES VIAS PARA NOCHSIL AVE DE TRES VIAS OS 4 MOIZH TEXT HIS R HIMME ALLID AGUIA HUMBI R SIN EXTENSION # 27 **ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABL** APOSITO DE CLORREMONA R.5 X 11,5 CM MANTI S QUIRURGICOS Nº / / CORRO DE CIRCUANO GORRO DE ENECRMERA MASCARILIA QUIRUNGICA CON I ASTICO O TIRAS CECNURO DE SODIO FIQUIDO AKENTEKAL 0,9 % 100 MI AVE IN THE STARS CONTEST RESIDE HINGIA GEZ CEZ CEZ CEZ AJAN ITS DURUNGICOS Nº // / HEPARINIZACIÓN CATETER SOUND DE SODIO HQUIDO MODE 200 DARKEN HAY IN 1721 DE XOE PROCESIA NO A. ... H PARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO HAREFERAL 1000 LIAME 5ME RINGA oc/ oc/ \_cc/ \_cc ATE IT R INTRAVENCES CON ALL LAS, COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA A: YULA CONTROL DE FLUIO SANGLIM A DEFER IN PRAVENOSCI CON ALETAS, VALVULIA CONTROL IN TELLIO SANGULAE A 1 TEN INTRAVIACIO CON ALI TAS, ALVULA CONTROL DE FLUXO SAN JAN I'S QUIRUNGICOS Nº / / PONECTOR | CONFICION DE SEGUNDAD · VIAS) APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X SOLCA NUCLEO DE QUITO

Leda. Sifima Yaricque
EDERMERA DE CUDADO DIRECTO
REG. 1005-2017-1848781

Maragala IRMA ENFERMERA RESPONSABLI 1/7

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS MEI	DICOS	FARMACOS Y SOLUCIONES I	NTRAVE	ENOSAS		
	A. NOMBRE PACIENTE: SR.		CUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO						
	c. SERVICIO: UCI				IA: 04/08/2023				
			AM		PM		HS		
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
<b>4</b>	PRAS REACTIVAS (GLUCOSA (UNIDAD)	1 /		1 -	control pos concesos	12 /			
HGT/LÍNEA ARTERIAL	II RINGA 3 cc	1	<del></del>	17		112			
STE RTE	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	2/		2		24	· <del>-</del> .,		
¥ ₹	: ANCETAS (ULTRA FINA)			<del>                                     </del>		\ <u>\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\</u>			
z «	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1		<del>                                     </del>			
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES GUIRURGICOS N° / /_			<del> </del>	l	<del> </del>			
A H	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERI. AGUA PARA INYECCIÓN HOUGO	-		-	<u> </u>	<del>                                     </del>			
강품	PARENTERAL 250 MI	l							
	TURO TORACIÓO CON TROCAR #								
	TURO TORACICO #	1		<u> </u>		1			
	SISTEMA DE DIFNAJE TORACICO, TRES CAMARAS			ľ		1			
8	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24	<u> </u>							
Ş	MM, /5 CM			<del> </del>		<del> </del>			
ĕ	APOSITO AIXHISIVO 10 X 15 CM	├		┼		<del> </del>			
8	HOOCAINA SIN LPINEFRINA LIQUIDO	<del> </del>		+		<del> </del>			
Ī	-ARENTERAL 2% 10 ML	<del> </del>		<del> </del>		╀			
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	HAI SA PARA RECOLECCIÓN DE FLUXDOS 1300 ez CON SONIDH KANTE	_		<u> </u>			·		
Lock	GASA DI ALGODON 10 X 10 ESTERII					<del></del> -			
8	HOIA DE BISTURÉ#	<b>├</b> ──		_		+-			
ļ	GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMERA	<del> </del>		+		<del> </del>			
	MASCARII LA QUIRURGICA CON			<del>                                     </del>					
R.	AGUIA ESPINAL II	<del> </del>			<del></del>	+	<u> </u>		
LUMBA		<del>                                     </del>		+ -		+			
] 3	GASA DI. ALGODÓN: 10 X 10 ESTERIL	-		1		<del></del>	<u> </u>		
NCIÓN	GUANTES QURURGICOS N°///	-		+		<del></del>			
×	PARENTERAL 2% 10 MI	<b>↓</b>		<del> </del>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
<u>-</u>	FRINGA 10cc APOSITO TRANSPARENTE ADJUITO 8,5 X	<del> </del>		-			<u> </u>		
လ္လ	/CM/	ļ					-		
ACCE	APOSITO DE CLORIN XIDINA 8,5 X 11,5 CN	<u> </u>							
ACIÓN ACC VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM								
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	GUANTES QUIRURGICOS N°								
ರ	GASA DE ALGODÓN TO E TO ESTERII								
•	AGUJA DI BIDPSIA OSEA 11 GA X 4 IN					<del>                                     </del>			
SPIRADO MEDULA OSEA	(100M) AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSLA 16 GA E 7,68	-		<del> </del>		-			
3	GUANTES QUIRURGICOS Nº / /			1 -		<del> </del>			
MED	TIDOCAINA SIN FPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 70 ML /10 ML			$\vdash$		+			
A DC	) NOTAPARINA	$\vdash$				+			
ASPIR	HE FARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UL/ML SML			-		-			
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI	SOLC Leda	A NUCLEO DE QUITO Muhelle Quishpe A. ENFERMERA II. 1724222037 MWISPY IZA	η.	SOLCA NUCLEO DE QUITO CALA MANTES QUINTAINIS ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2 200105092	SC A	DICA NUCLEO DE QUITO CELA, SILVANA TATICONE FERMERA DE CUIDADO DOSCO 18. 1005-2017-1848781 SIGNA PER		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS B. H.CL: 304006 A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 04/08/2023 DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION CANT. CANT JUSTIFICACION par nova PVC ANI NITRAL 0,9 % 1000 M COMMITTED IN SOME HOUSE Hidelaws AREN 18 RAL 0,9 % 500 ML CLORURO DE SOCIO LIQUIDO PARTNET PAT OF SK TSO NA Hydrowanson atopine Levetrouetum Cetepine Contraction Contraction (elepine, ordinación CLORUMO DE SOUMO LIQUIDO PARENTERAL DE 16 100 ME Ourosaori Potorso orduncho. SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMBINACIONES (EACTÁTÓ DE HINGER) IQUIDO PARI NTERAL 1000 MI ARBOHKORATOS (DEXTROSA EN AGUA) ICHINOO PARENTERAL 5% 1000 MI ARBOHIDRATOS (OF XTROSA EN AGUAS ICURDO PARENTERAL 5% 500 ME Mary 2419 27CM 1/ Filgrastin in mikedal :ANBOHIDRATOS (OLIXTROSA EN AGUA) I QUIDO PARENTERAL 5% 750 AR Filgrestim LECTROLITOS CARBOHIDAÇATOS SEXTROSA SOL SAURAS 1000 RA ARROHIDRATOS (DEXTROSATA) AGUA ARBOHIDHATOS (OI XTROSA EN AGUA) CLUDO PARI NTERAL SON 500 ML AGUA PARA INVECCIÓN LIQUIDO ICI SA PAKA OSTOMIA CERKADA UNA OSTOMIAS PH ZA. TRANSPARENTE HASI FARA FUNDA DIL OSTOMIA ANSA PARA OSTOMIA UNDA PARA NUTRIC ON PARENTI RAL MANUS OURUSGICOS IC FP MASCANILLA QUIRURGICA CON ELASTICO 1 TIRAS ORRO DE ENHERMERA 3 pa Auguera Mello 3/ Doordinger to being 11 C MODOS 1/ Rucetonol. QUIPO DE VENOCUSIS 2200M (+/-100M ADMINISTRACION MEDICACION CLUPO OL HALUSION (JUMPO DE MICROGOTERO EQUIPOS COUPPO DE INFUSION I RITERAL PARA OMBA CASETIT QUIPO DE INFLISION PARA BOMBA 254 CUMPO DE INFUSION FOTOSI NSIBLE DI COMBA 200 CM(+/-10CM) CARTERON MUNICIPES A CUANTES QUIRURGICOS Nº TO CANUCEO DE CUETO E CA MUNICEO DE CUETO E CANUCEO DE CUETO CO 2000 LOS CONTROLOS CON SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 SOLCA NUCLEO DE QUI Lcda. Silvana Turingie ENFERMERA DE CUIDADO DIFECTO Reg. 1005-2017-1848781 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE Margaelet MULL ADPLACE 3/7

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS										
	A. NOMBRE PACIENTE: SR.	CUATU	CUAMBA GUALACATA LUCIO	B. H.CL:	304006						
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	A: 04/08/2023						
	- DESCRIPCION		AM		PM		HS				
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION /	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION				
DISPOSITIVOS	GASA DF AIGODÓN 10 X 10 ESTERN	4)	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	2/	ASECULI CAVIDADES  LOMA DE MUESTRAS DE SANGRE UNEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/	ASEO DE CAVIDADES  TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  PROCEDIMIENTOS VARIOS:				
	GASA 10CM X 20CM ( MULSION DE PLTROLATO										
NTI- S	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSICO TALLA "I"										
IVOS A	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSIO TALLA "M"	7ر	ma com								
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SOC DE MUSIO TALIA "S"										
ă	OFRECHO BANDAS COMPRESIVAS	1/									
	LEAVE DE 3 VIAS										
OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA CON ILASTICO O TIRAS										
°	GORRO DE CIRUJANO	ļ		<del> </del> -		ļ					
	GORRO DE ENFERMERA		<u></u>	<del> </del>	<u> </u>	<del> </del>	 				
   <u> </u>	GUANTES QUIRURGICOS N*										
Ş	GORRO DE CIRUJANO										
NZ N	GORRO DE ENFERMERA	├		ļ		<del>                                     </del>					
Y SALINIZACION	MASCARILLA QUIRURGICA CON FLASTICO O TIRAS										
Y SOVI	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 LSTERII						,				
🖹	JERINGA cc										
CULT	JERINGAec	<u> </u>		<u> </u>			<u>-</u>				
	CLORURÓ DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					<u> </u>					
۲	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA	14/	media Pucey resultains			1.					
ARTERIAL Y BISS	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR										
ART	LECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD										
DE	HRASCO PARA MULSTRAS ( LABORATORIO )										
ÓUC	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)										
ZE(	ORINAL FEMENINO										
OS RECOL	ROISA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)										
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DISPOSITIVOS RECOLECCION DE	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA										
SIT	BOLSA COLECTORA NIÑO										
SPC	BOLSA COLECTORA NIÑA										
۵	TIRA ORINA	<u> </u>	DENSIDAD URINARIA Y PH		DI NSIDAD URINARIA Y PII	<u> </u>	DENSIDAD URINARIA Y PH				
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C Esda Leda	MUCLED DE QUITO MERCIE Quidpe A. ENFERMERA 1. 1724222037 MUIDEEL	r\ 	CLUTCHULLO CE SOCICA NUCLEO DE CUITO LOS MUNICIPO DIRECTO NICEMBREA CUIDADO DIRECTO NICEMBREA CUIDADO DIRECTO CL. 2200105092	5	COLCA NUCLEO DE QUITO  Leda, Ssisvana Varieque Meamera de cuidado directo Reg. 1009-2017-1848781  Sivula Yor Regel				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMAÇOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO | B. H.CL: 30/1006 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 04/08/2023 AM PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X /CM HODA DE HISTORI # SUTURA DE SEDA TREMZADA Nº 2/0, 24 MM, 75 CM VENDA DE GASA "7 \_"7 -VENDA DE GUATA "/ "/ VENDATIASTICA \_"/ "/ SABANA DESCARTABLE 160X220 M (COLOR A/UL) SONDA DUO, NASO N° SONDA NELATON Nº SEMILUNA MANTA ITRMINA ADULTO/PEDIATRICO BRAZALI II ADULTO IDENTHICACION PACIENTS HRAZALI II PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTI A LOMIZADOR BUSTAL TOALLA HUMI DA PARA BAÑO DI 31 PACIENTE CON CLORHEXIDINA PIEL PHICUIA DE BARRERA PROTECTORA DE PILE 28ME SPRAY BANO REGENERACION DE LE DIXOS EXTRA HNO SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIP ROYKH MADOS I XTENSION DE BAIA PRESIÓN 250 O TAC cm (RESONANCIA MAGNETICA) KI OKI IM Σ CONTRAST 절 CATE IER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DI MEDICION DE PVC Y HUJO SANGUINI O N° / / EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM TULBLIOCK QUIPO DE VENOCEISIS 220CM (+/ 10CM HAVE DE 3 VIAS CONLETOR PARA VÍA PROTECCION INTRAVI NOSA (HI MBRA) 416 CONLETOR PARA VÍA 5,5 ď INTRAVENOSA (MACHO) 10% APOSTIO ADHI SIVO 10 X 15 CM hjavou sa ٠<u>/</u>٠, DOM9 TRO HIDROSCOPICO ADULTO I II TRO HIDROSCOPICO COMPARTIN SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quiskpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 JUNGUL D SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda: Silvana Varleque ENFERMERA DE CUMBADO DIRECTO RNG. 1005-2017-1848781 IRMA ENFERMERA RESPONSABLE HWISPER 5/7

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS MED	oicos	FARMACOS Y SOLUCIONES IN	TRAVE	NOSAS
	A. NOMBRE PACIENTE: SR.	CUATUC	CUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO	B. H.Cl.:	304006		
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	IA: 04/08/2023		
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
	e. Di.Schir Cion	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION
	: (CRURO DE SOINO LIQUIDO PARENTERAL D, \$16, 100 ML			ļ			
ONES	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL				-		
RECI	GUANTES DE EXAMENACIÓN N° / , , / .						
SECI	GUANTES QUIRURGICOS N°						
NDE	HOLSA PAKA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	: 100 ec CON SCHIBIFICANTE						
SPIR		ļ. —		-			
¥	CANUIA DE SUCCIÓN #					<del> </del> -	
	CANUIA NASALALIO ITUIO 20		·		<u> </u>	<u> </u>	. <u>.</u> .
ALTO FLUJO	IPM(E) 25 IPM(XL)						
9	(ANU) CANUIA NASAI ALTO FLUJO	<del>                                     </del>		<del> </del>			
ALT	ADUITOS M	ļ ļ					
Q	CATETER DE ASPIRACIÓN						-
SITIN	SI CRECIONES CON SISTEMA CI RRADO:/						
DISPOSITIVO	MANGUERA ROMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M						
	- UMRIDH ICADON						
	VICRONE BULL/ADDR ADULTO						
	VICTORI SULIZADOR PEDIATRICO						
	- NCFNTIWADOR RESPIRATORIO	1	Electron respirations				
RATORIA	.ANUIA DE DIXIGENO NASALABULIO		,				,
RAT(	A YUHA DE CIKIGENO NASALINFANTIL						
RESPIR	INTERFAS AS DE TRAQUEOSTOMO				_		•
₽¥	10SH (CADOR						
IERA	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA S VIVAS RESPIRATORIAS (EMAP)						
FISIOTERAPIA	KIT UNIVERSAL (TRANS.PACIENTE ADULTO)						
-	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA DIX-GENO / AMBÚ	<b></b>		<del>                                     </del>			
	VANGUITA CORRUGADA					<u> </u>	
	AVBU ADULTO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	
	AVISU PIDIATRICO						
	KAOLH DTOMO #			ļ			
<b>4</b>	ATAPTÁGOR MEDICIÓN CAPHOGRAFÍA ATRIJ TOJPF DIATRICO NESSO						
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DI, CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO						
APNO	ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RROLLINO					-	
"	AUAPTADOR VIA ALRIA DE COZ SI NSOR MODELO RROSPTS						
6/7	- FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLC Leda C	ANUCLEO DE QUITO Michelle Quishpe A. ENFERMERA 1. 1724222037 MW D' DPEN				

•

7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. NOMBRI: PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO: | B. H.CL: 304006 SI RVICIO: UCI D. FECHA: 04/08/2023 AM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CAN1. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION していらいい 1 65A II KINGA 3 co 2 Caboratoro 1 apolatory 2/ JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN II RINGA 5 co Ce le pine G ferme Hidro coehsor Levelisation Ce le pine-levotricietem 1/ KINGA 10 CL Coduston 1 Ordansetion Mondenschung II RINGA 20 cc Electrolitos K Dobotaina DUEDWEPHY. Overvesol Filgrestan Filgrestm. Contentocan potaca ii KINGA 50 cc RINGA 50 A 60 ml II RINGA 1MI, 10 100 U, 75G, 5/R Correction hiporglicenia coruse Justices JI RINGA 1ML, 10 100 U, 29G, 1/2 INSULINA COMPORTAGO adunda Polosio MEDICACION Y OTROS SOLCA NUCLEO DE QUITC

Coda. Michelle Quishpe A

ENFERMERA
C.I. 1724222037

C.I. 1724222037 SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lada. Silvana Vintagne
ENFERMERA DE CUIDADO DIVÍCTO
ROE. 1005-2017-1848781 Martequele h (Intams) 4 SOLCA MUCLEO DE QUITO
Leda Marieza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2200105092 IRMA ENFERMERA RESPONSABLI 7/7

			TRO DE DISPOSITIVOS N	<del></del>		S HALKWAEHOS	
	A. NOMBRE PACIENTE: SR.	CUATUCU	AMBA GUALATA LUCIO	8. H.CL: 30400			
	c. SERVICIO: UCI	1		D. FECHA: 03/	08/2023 PM		110
	e. DESCRIPCION	CANT.	AM JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	HS JUSTIFICACION
	:IRAS RI ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	11		1		112	
RA	:) RINGA I cc	1		1/		172	<u> </u>
ARTERIAL	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERA.	2/	· ·	2/		2.4	
4	ANCETAS (LILTRA FINA)		<del></del>			<del>-   -     -</del>	
×	OHANTIS QUIRLINGICOS Nº . /, /,						
DE HERIDA	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERN						
핒							
_					<del> </del>	<del></del>	<del></del>
	FURD TORACICO CON TROCAR III,	<del>                                     </del>				+	
	SSTEMA DE DRENAM. TORADOS, TRES			<del>-   -   -   -   -   -   -   -   -   -  </del>		<del></del>	
3	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24	<del>  -  </del>	<del></del>	<del></del>		<del></del>	
ฺรั	MM, 75 CM	<del>                                     </del>				<del>-   -   -</del>	
5	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM	$\vdash$				<del>-   -   -</del>	
8	-IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO -ARENTERAL 2% 10 ML		<del>-</del>	<del>                                     </del>			
COLOCACION TUBO TORACICO	HOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 de CON SOLIDIFICANTE			_			
S S	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						·
ខ្ល	HOLA DE BISTURÍ#						
	GORRO DE CIRLIANO GORRO DE ENFERMERA	$\vdash$					
	MASCARII LA QUIRURGICA CON LI ASTICO O TIRAS		····	<del> - -</del>		<del>                                     </del>	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
χ.	AGIJIA ESPINAL II	<del>                                     </del>		+ +		<del>+</del>	
ON LUMBA	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 (STERIL				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>
] Z	GUANTES QUIRURGICOS N°//		· · · · · ·				
	HIDOCAINA SIN EPINI FRINA LIQUIDO PARENTI RAL 2% 10 ML					<del>-   -   -   -   -   -   -   -   -   -  </del>	
PUNC DNC	I RINGA 10cc		· · · · · ·	++-		<del>-    </del>	<del></del>
	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X ZOM				<del> </del>	2/	· · · ·
VASCULAR	APOSITO DE QLORHEXIDINA ILS X 13,5 CM						
VASCULAR	APOSITO TRANSPARINTE 10 X 120M						
\$	GUANTES QUIRURGICOS N°. //						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL						
<u> </u>	AGUIA DI BIOPSIA OSFA 11 GA X 4 IN (100M)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del>                                      </del>			
SPIRADO MEDULA OSEA	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2,68					_	
2	GUANTES GUIRURGICOS N°//			7		<del></del>	
E S	JIXOCAINA SIN EPINEFRINA LIQLIDO PARENTERAL 2% 20 ML/10 ML					<del></del>	
\$ \$	NOXAPARINA					<del>-   -  </del>	
ASPI	H PARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARI NTTRAL SODO ULYMI, SME				177		
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Entermere Lundados Orrectos MSP, Libro S Folio 40 Nº119	40 11	CAMULEO DE DOCE COMPANDE CONTRA MUNICIPA DE CHOSONO CONTRA MENTE PARA LA COMPANDA DE COMPA	Lic. Die	go Salazar G. O EN ENFERMERIA 15158396

	A. NOMBRE PACIENTE: SR.	CUATU	CUAMBA GUALATA LUCIO	B. H.CL	304006		
	c. SFRVICIO: UCI			D. FECE	SA: 03/08/2023		
			AM	<del> </del>	PM		HS
	e. DESCRIPCION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION
	. LONDRO DE SODIO DOUDO PARENTERAL O,9 % 1000 MA	17	hidratación	11/	hidratuis	27	
	CHURD IN SOUND (IICHDO	•	- TO CONTRACTOR /	<del>                                     </del>	- 4 - 7 - 1 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2	<del>-  </del>	
	PARINTIKAL 0,9 % 500 Mt. OCRUBO DISCOSI ECIODO	-		+-			
INTRAVENOSAS	- ARI NTERAL Q.9 % 250 AN KLONUMO DI SODIO LIQUIDO - ARI NTERAL Q.9 % 100 AN	ار ا	Mererenez Mentenmiente Hidrocothient Milrocothient Milrocothient Milrocothient Milrocothient Milrocothient Milrocothient	1./ n/	, (Horr pure ) Gepare Lu Luto My Dogamine	1/2 1/2	Hororened) Afeprine Curcu K Dopomina
VERO	COMBINACIONES (LACIATO DE RINGER) IGUIDO PAREN ITRAE 1000 ML						
Z X	'ARBONDMAIOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PAREN FRAL 5% 1000 ME						
OLUCIONES	AMMONTHMATOS (DEXTROSA EN AGUA) GURBO PARENTERAL SE SOO ME						
SOLUC	. ARECHISMATOS (DELE ROSA EN AGUA) (QUIDO PARENTERIA) 5% 750 ME	1/	Noradrenithu Filgodram.	ı	Northerestre	1/	Waterolines Flgashim.
	I LECTHOLITOS CARBOHDNATOS ITI XIHOSA SOL SALINA) 1000 AR 						·
	LAHBOMDHALOS (DEXINOSA EN AGUA) - GUIDO PARENTENAL 10% 1000 ME						
	CAMBOREDMATOS (DEXIMOSA EN AGUA) EQUIDO MARENTEMAZ SONS SOO ME						
	AGUA PARA INYI CCIÓN EIQUIDICI PAREN EL RA ED ME			ļ			
	HOISA PAHA OSTOMIA CI RRADA UNA HIYA, UKANSPAHINIH						
	1935 PARA FUNDA DE OSTOMRA mm/ mm/ mm						
	AMOTEO ARAY AZIOE						
	- JADA PARA NUTRICIÓN PARLNICIRAL			<del>                                     </del>			<u> </u>
_	QUANTES QUIRLINGICOS N°			+	· <del></del> ::		
Ž	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO	<del> </del>		+			
	GOHRO DI ENFERMENA	<del> </del>		1			
	FCIRORY:	3/					
	· JUPO DE VENOCISS 270CM (+/-10CM)	11	Flucorevo .				,
MEDICACION	1 DUPO DE IREUSION AMBAR	11	Dopemon,			17	Whitemina.
MEDICACION	- QUIPO OL INI USION	1	Historian interior				
	Едина и місноватьно						
_	EQUIPO DE INFUSION ENTERA: PARA HOMBA CASE ETE	1					l
	I CUIPO DE INFUSION PARA SOMBA 264 CUE	<del>  //</del>	Hartainia.L.	1			
	+ QUIPED THE INFLUSION FOLDSENSIBLE DE HOMBA 200 CM(+/ 10°M)			<del> </del>			
ES	COANTIS QUINURGICOS Nº						
GUANTE	CUANTIS QURURGICOS N°		Or anico				
<u> </u>	FIRMA ENFERMERA RESPONSABL	E a.	Sirt House Configure	h	CARON) H.  CARON) H.  CANOCIEC DE OUTO  CANOCIEC		SO CANCLEO OUT. LIC. Diogo Salazar G. LICENCIADO EN EMERMENIA 1725158396

U

Toma DI MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL COMA DE L	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS										
E. DESCRIPCION  CANT.  JUSTIFICACION  COMAD DE MUNICIPACION  PROCUDIMI  PROCUDIMI  PROCUDIMI  PROCUDIMI  PROCUDIMI  PROCUDIMI  MANCALIA DE AUGUSTA  MANCALIA  MANCALIA DE AUGUSTA  MANCALIA  MA											
E. DESCRIPCION  CANT. JUSTIFICACION  COMA DI L. JUSTIFICACION  COM											
SOUTH TO SEE AND A SOCIAL MUSICION TO A 10  IN SOCIAL SECURITY SEC	HS										
SOULD COMPANY ACCOUNT IN A SECURITY STATE OF SANGER LINEA ARTHRUM PROCLOME HINDS VARIOS:    COMMANDER ALE COMMINISTRATION AND COMPANY ACCOUNTS AND COMPANY A	JUSTIFICACION										
GASA DE AL GOOCH I DULI SIDE I DE I SIDE I S	DE CAVIDADES										
CASA SOCIM X SOCIM HAULISON DI  THE RICHATO  ANACAS DI COMPRISION	A DE MUESTRAS DE SANGRE EINEA ARTERIA:										
CASA SOCIM X SOCIM HAULISON DI  THE RICHATO  ANACAS DI COMPRISION	EDIMII NTOS VARIOS:										
CASA SOCIM X SOCIM HAULISON DI  THE RICHATO  ANACAS DI COMPRISION											
CASA SOCIM X SOCIM HAULISON DI  THE RICHATO  ANACAS DI COMPRISION											
THE TRUNK TO THE T											
A SCULIAR SIDE OF MURICI TALIA											
ILAVI DE 3 VIAS  MASCARILLA QUIRURGICA CON GORRO DE INTERMI NA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  AASCARILLA QUIRURGICA CON 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IRINGA .cc CI ORURO DE SODIO INQUIDO PAR INTERAL 0, 9% 100 MI  IRANSDUCTOR RESIONA ARTIRIA  NICASSIVA  ITAD DE MARCAPASOS CON NIGODOCPARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD  ITECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD											
ILAVI DE 3 VIAS  MASCARILLA QUIRURGICA CON GORRO DE INTERMI NA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  AASCARILLA QUIRURGICA CON 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IRINGA .cc CI ORURO DE SODIO INQUIDO PAR INTERAL 0, 9% 100 MI  IRANSDUCTOR RESIONA ARTIRIA  NICASSIVA  ITAD DE MARCAPASOS CON NIGODOCPARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD  ITECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD											
ILAVI DE 3 VIAS  MASCARILLA QUIRURGICA CON GORRO DE INTERMI NA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  AASCARILLA QUIRURGICA CON 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IRINGA .cc CI ORURO DE SODIO INQUIDO PAR INTERAL 0, 9% 100 MI  IRANSDUCTOR RESIONA ARTIRIA  NICASSIVA  ITAD DE MARCAPASOS CON NIGODOCPARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD  ITECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD											
ILAVI DE 3 VIAS  MASCARILLA QUIRURGICA CON GORRO DE INTERMI NA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  AASCARILLA QUIRURGICA CON 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IRINGA .cc CI ORURO DE SODIO INQUIDO PAR INTERAL 0, 9% 100 MI  IRANSDUCTOR RESIONA ARTIRIA  NICASSIVA  ITAD DE MARCAPASOS CON NIGODOCPARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD  ITECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD											
ILAVI DE 3 VIAS  MASCARILLA QUIRURGICA CON GORRO DE INTERMI NA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  GUANTES QUIRURGICOS N° GORRO DE ENTERMENA  AASCARILLA QUIRURGICA CON 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IASTRO 1 IRINGA .cc CI ORURO DE SODIO INQUIDO PAR INTERAL 0, 9% 100 MI  IRANSDUCTOR RESIONA ARTIRIA  NICASSIVA  ITAD DE MARCAPASOS CON NIGODOCPARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD  ITECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIOAD	<u> </u>										
MASCARILLA QUIRURGICA CON I IASTICO O TIRAS  GORRO DE CRUJANO  GUANTES QUIRURGICOS N°  GUANTES QUIRURGICOS N°  GUANTES QUIRURGICA CON  TABLE  GUANTES QUIRURGICA CON  TIASTICO O TIRAS  CORRO DE CRUJANO  GORRO DE ENTERMERA  MASCARILLA QUIRURGICA CON  TIASTICO O TIRAS  CASA DE ALGODON 10 X 10  TIRINGA .cc  CI DRURO DI SODIO I AQUIDO  PARI NITERAL .9 % 100 MI  TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAI  NITRODECTOR  TIRANSDUCTOR  TIRANS	<del></del>										
GORRO DI INTERMIRA  GORRO DI ENTERMIRA  GUANTES QUIRURGICOS N°  GORRO DI CIRUJANO  GORRO DI CIRUJANO  GORRO DI ENTERMERA  MASCARILLA QUIRURGICA CON  11ASTICCO DI IRAS  GASA DE ALGORDÓN 10 X 10  13 FRINGA  12 FRINGA  CC  CIDRURO DI SODIO (QUIDO  PARI NTERAL 0,9 % 100 MI  ITAND DE MARCAPASOS CON  INTRODUCTOR  INTRODUCTOR  LI ECTRODO PARA MONITORI O  NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD  LI CICTORO PROFUNDIDAD											
GORRO DE ENTERMINA  GORRO DE ENTERMINA  GORRO DE ENTERMINA  MASCARILLA QUIRURGICA CON 11ASTERIO  11 RINGA CC 11 RI											
GUANTES QUIRURGICOS N°  GUANTES QUIRURGICOS N°  GORRO DE CRUJANO  GORRO DE ENTERMERA  MASCARILLA QUIRURGICA CON 91 ASTROL  JI RINGA _ CC  CI DRUDO DE SODICI EQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI  IRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA  IFAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LI ECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVA DE PROFUNDIDAD  NO INVASIVA DE PROFUNDIDAD											
GORRO DE ENI ERMERA  MASCARILLA QUIRURGICA CON 11ASTICO DI TIRAS  GASA DE ALGODÓN 10 X 10 12 STERRI  II RINGA _ CC  CI DRURO DE SODIO EQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI  IRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA  IFAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LIECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIMO DE PROFUNDIDAD											
GASA DE ALGODÓN 10 X 10  STERIL  JI RINGA CC  CLORURO DE SODRO LEQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI  IRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA  JEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LLECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD											
GASA DE ALGODÓN 10 X 10  STERIL  JI RINGA CC  CLORURO DE SODRO LEQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI  IRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA  JEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LLECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD											
GASA DE ALGODÓN 10 X 10  STERIL  JI RINGA CC  CLORURO DE SODRO LEQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI  IRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA  JEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LLECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD											
IF RINGA CC CLORURD DE SODIO EQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML  IRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA IFAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD	•										
IF RINGA CC CLORURD DE SODIO EQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML  IRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA IFAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD											
CLORURD DE SODIGIEQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 MI    INANSIDUCTOR PRESION ARTERIAL   INVASIVA   IFAD DE MARCAPASOS CON   INTRODUCTOR											
PARENTERAL 0,9 % 100 MI  I RANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA  FAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LIECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD											
INVASIVA  IFAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR  LIECTROIDO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD											
NO INVISIO DE PROPUNIZADA											
NO IN VISINO DE PROPUNIZACIO											
I RASCO PARA MUESTRAS ( LARORATORIO)  UNINAL DE SCARTABLE CON MI DIDA (HOMBRE)  ORINAL FEMERINO  ORINAL FEMERINO  HOISA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)											
UNINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)  ORINAL FEMERINO  ORINAL FEMERINO  HOISA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)											
ORINAL FEMENINO HOI SA COLLECTORA DE ORINA (ADULTO)											
HOI SA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)											
107 mag 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1											
ROISA COLECTORA ESPECIAL DE CHINA											
BOLSA COLLETORA NIRO											
IDISA COLECTORA NIÑA											
DE RESIDAD DELIGIARES PET	IDAD URINARIA Y PH										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE  J. CLUS LA DE QUITO  SOLCA NUCLEO DE QU	CA NUCLI CA NUCLI Diegio Silazin Vilado En Enferri 1725150										

Nizis

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALATA LUCIO B. H.CL: 304006 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 03/08/2023 AM PM H5 e. DI SCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANI. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO FRANSPARENTE ADULTO 8,5 X /CM HOUA DE HISTURÍ M SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM VENDA DE GASA 7/ 7/ VENDADEGUATA "/ "/ VENDATIASIKA "/ "/ ANA IN SCARLANTE 160X220 CM (COLOR AZUL) SONDA DUO, NASO N' SONDA NELATON N° . ... SEMILUNA 1 ADUI TO/PI DIATRICO HRAZALETE ADULTO IDI NTILICACION PACILNIT BRAZALI II PEDIATRICO DENTIFICACION PACIENTE A FOMEZADOR BUCAL TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DI PACIENTE CON CLORUE XIDINA 핔 PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PILL 28ML SPRAY ANTX EZOCILIT ICH NOCIAN IN ED EN SOLUCION DE ACIDOS GRASOS 1. HIPI ROXIGENADOS I XELNSION DE BAJA PRESIÓN 750 rm (RI SONANCIA MAGNI HCA) MI DIO DI ONTRASTI CATE IT R INTRAVENOSO CON **MEDICION DE PVC Y** ALLEAS, VALVULA CONTROL DE LLUJO SANGUINLO N° / / EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM FUFRIOCK I QUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/ 10CM) CONFESOR PARA VÍA PROTECCION IN FRAVENOSA (HEMBRA) CONECTOR PARA VÍA INTRAVI NOSA (MACIO) APOSITO ADHI SIVO 10 X 15 CM FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO FILERO HIDROSCOPICO 긆 PEDIATRICO icic. raustu repez Duran Inf. rinero de Cuidados Directos MSP. Libro 25 Folio 40 Nº 119 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS	MEDICOS FA	RMACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVENO	SAS
	A. NOMBRE PACIENTE: SR.	-		B. H.CI: 30			
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA:	03/08/2023	•	
			AM		PM	,	HS
	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	C. ORUNO DE SODIO UQUIDO					<del>-   -  </del>	
ES	Parenteral 0,9 % 100 ML			-			
NO.	SASA DI ALGODÓN 10 X 10 1577NIL						
, KE	GUARTES DI. EXAMINACIÓN S'						
E SE(	GUANTES QUIRURGICOS N°//_						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	HOI SA PANA RECOLLOCIÓN DE FLUIDOS 1300 et CON SOLIDIFICANTE						
IRAC	VUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 ex						
ASF	CANULA DE SUCCIÓN #						
l	CANUIA DE SUCCIÓN E						
<u> </u>	CANULA NASAL ALTO HUJO 20 FPM(L)			1 1			
LUZ	25 (PM(XI)						
ALTO FLUJO	CANULA NASALALTO FLUJO ADULTO S M L						
DISPOSITIVO	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRÉCIONES CON SISTEMA CERRADO: / . /						
DISPO	MANGUERA ROMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M		/				
	HUMIDIFICATION	17					
	MICRONEBULIZADOR ADULTO						
	M CRONEBULIZADOR PEDIATRICO				-		
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
ORIA	DTJUJDA JAZAN ON IDIKO IND AKUNAS	1/					
RAT	CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL						
ZESP	IINTERFAS AS DE TRAQUECISTOMO						
PiA i	DOSIFICATION						
TERA	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA I N VIAS RESPIRATORIAS (EXPAP)						
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	KIT UNIVERSAL (TRANS PACIFINE ADULTO)	<del> </del>				<del>-                                     </del>	<u> </u>
"	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO / AMBÚ	<u> </u>		<del></del>		<del>  </del>	
	VANGUTRA CORKUGADA			<del>-                                     </del>		_	
	AMBU ADULTO					<del></del>	<del></del>
	AVBL PEDIATRICO					<del></del> -	
	TRAQUESTOMO #			<del>-   -  </del>	<u> </u>	<del></del>	<del></del>
ď	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPROGRAFÍA ADULTO/PEDIATRICO NESSO				<del></del>		
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO			_			
CAPN	ADAPTADOR WA AFRIJA DI COP SI NSOR MODI LO RIBOTI (RID						
	ADAPTADOR WA AFREA DE COZ SENSOR MODELO RIBOIPTS		18		···-		
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI	SOLCA MI Lic. Mi MS	Mar Charles				

ŀ				EDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
١	A. NOMBRE PACIENTE: SR.	CUATU	CUAMBA GUALATA LUCIO	B. H.CL	: 304006						
١	c. SERVICIO: UCI			D. FECI	IA: 03/08/2023						
١	e. DESCRIPCION AM		AM		PM		HS				
_		CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION				
	SI RINGA 3 CC					1 7: 1	erd ? ? ?				
	→ RINGA 5 cc	•/	Dopamin	1/	Dopowing	1	Departure. CSCI -(abutaronica tal				
	Harryener  1/ Maryener  1/ Mary		1/	(Hempeul) Catepina Lese tree tom. Juljato pog.	1/ 1/	Meropour & Cokpane. Hidroconfise Indom LABORNATORDOS (als					
	II RINGA 20 cc	シ	Oudawham	1	Dudustio A	1/	Onotuchen Carga K				
	II RINGA 50 cc	J ノ ノ!	Omegrand Onderbon Feebres Estankl Nordonuba		Noradzwitau Elech-solk	4/	1				
	II RINGA 50 A 60 ml										
	II RINGA 1MI , 10 - 100 U, 25G, 5/8			<del>                                     </del>	-	<del>-   -</del>	<u></u>				
	(GASOMI TRIA) II: RINGA TML, TO: TOO U, 29G, 1/2 (INSULINA)			1,	Indukto Caskaku -	17	ENSWERG				
1	Ondersinon aup.	1/		1		1.	-				
	Celophne .			Ź,	/	_ 2 -					
	Insultace Cristaltics			1,	Rescute.						
	Tilgastnim.			0/		1/	Hedración precite				
	Polosio aup.			4.	<u> </u>	6					
	Juliano 1-4	<u> </u>		1/			/				
	antitomin and	<del></del>		<del> </del>			<u> </u>				
	Jojetio ano					3/	Carea				
_		(h)	10 pt letic Fausto le		134		SOLCA NUCLEO U				
,	FIRMA FNI ERMERA RESPONSABLE	$\bigsqcup'$	Enfermero de Cuntados Dereci. MSP. Libro 25 Felio 40 Nº		Hea Nucleo DE QUITO Hea Nucleo DE QUITO Hiryon Cuaspud C.		Lic. Diogo Salozor G LICENCIADO EN ENFERMANIA 1725158398				



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NON	IBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA	GUALA	CATA LUCIO		b. HCL: 304006		HOJA N° 1 A
c. SER	VCIO: UCI		<u> </u>	_	d. FECHA: 03/08/202		
	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			<u> </u>			
	GUANTES QUIRURGICO N°						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM			ŀ			
	LLAVE DE TRES VIAS		-				
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	JERINGA 20 ML CON AGUJA			<u> </u>		<u> </u>	
یا	JERINGA 10ML 22G,1.1/2			L		l l	
X	JERINGA 5ML 22G,11/2						
CENTRAL	JERINGA 3ML 22G,11/4		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
	JERINGA 1ML , 10-100 U, 25G 578			1			
VIA	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
COLOCACIÓN	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
Ŋ	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE						
ĕ	LUMEN PEDIATRICO		<u>-</u>		<del></del>	1	. <u>-</u>
٥	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO			<u> </u>			
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GORRO DE ENFERMERA						
	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM						
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					1 1	
RIAL	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA	1/					
ARTE	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.	2/					
TER /	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL SCM.						
ATE	GORRO DE ENFERMERA	) ,					
COLOCACION CATETER ARTERIAL	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	1			ļ	
CACI	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL	10					
0700	ENFERMERA RESPONSABLE	<i>"."</i>	Errices as a melados Directos MSP, Libro 25 Folio 40 Nº215				



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NO	a. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO								
c. SER	VCIO: UCI			-	d. FECHA: 03/08/202	3	<del></del>		
	e. DISPOSITIVO UTILIZADO		AM		PM		HS		
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML								
COLOCACION CATETER ARTERIAL	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								
CACIC	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML	1/					f		
3010	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML								
	SUTURA DE SEDA TRENSADA Nº 2/0 24MM,75 CM								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	SONDA FOLEY 2 VIAS N°								
Z	GUANTES QUIRURGICOS N°								
=	GUANTE DE EXAMINACIÓN N"								
<del> </del>	JERINGA 10ML 22G,1.1/2								
EE	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML								
S	AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250ML					<del>                                     </del>			
COLOCACION CATETER URINARIO	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL								
Įŏ	GORRO DE ENFERMERA								
8	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR								
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
%									
OTROS									
Ö									
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
1									
E	ENFERMERA RESPONSABLE		Enfermero de Lucados Directos MSP. Libro 25 cello 40 Nº119						

#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

NOME	IRE DEL PACIENTE: Circhxiamhi Guilciat	HCL:	$\tilde{n}_{A}$	0 06		SERVICIO: <u>EMERGENCIA</u> FECHA	0000	3 ha	<u> </u>
	DESCRIPCIÓN PER PROPERTO DESCRIPCIÓN		HŞ			DESCRIPCIÓN	<u> </u>	HS	
	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO	1	1			SONDA FOLEY 2 VIA #14	17		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO					SONDA FOLEY 2 VIAS # 16			
đ	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO	<del>                                     </del>				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	+-		
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				<u>,</u>	SONDA FOLEY 2 VIAS # 20	+	$\vdash$	
A PEI	LLAVE DE TRES VIAS	1/	<del>- x -</del>	<del>  1</del>	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	_	$\vdash$	
5	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	- (,,	<del> </del>		Š	SONDA FOLEY 2 VIAS # 20	-	$\vdash$	
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 K 7CM	オノ	1		3	SONDA FOLEY 2 VIAS # 22			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO SX5.7CM				1	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO	$\neg$		
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220 CM (+/-10 CM)	W		<del>                                     </del>	1	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	1/1/	r	
<b>5</b> .	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM		$\vdash$		İ	FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )	コオ		
S PA	EQUIPO MICROGOTERO	_				BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			
EOUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DÉ INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1	ব	/		GORRO CIRUJANO(CON FILTRO)	1		
ğ <u>-</u>	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE	17/			å	GORRO DE ENFERMERA			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , FOTOSENSIBLE 200CM(+/-20CM)				]	MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	3		
BLE	AGUJA HUBER NO. 20				<u> </u>	MASCARILLA N-95			
N DE	AGUJA HUBER NO. 22					AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CM5		1			AGUIA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
FER	APOSITO 10 X 12				1	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )			
ATE!	LLAYE DE 3 VIAS CON EXTENSION	╁	$\vdash$	-	1	CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM	$\neg$		⇈
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	╁		-	ł		+	<del>   </del>	<del>                                     </del>
		├	<del>                                     </del>		ł	CONECTOR MACHO SIN CUDIM	6	ha	┢─
≤	MASCARILLA VENTURI ADULTO  CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA	<del> </del>	╁		ł	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	+ 22	<b>├</b> `	₩
g¥.	MASCARILLA VENTURI , PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA	1	<del>/</del>	ļ	ł	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7,5)  GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5  GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		<del></del>	├─
OXIGENOTERAPIA	HUMIDIFICADOR BURBUIA RESPIRATORIA	1.71	<del> </del>		ł			<del> </del>	┢
39	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1	ł			<del>                                     </del>	╁
6	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	+		<del>                                     </del>	1			<del> </del>	┼─
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO	╁		<del> </del> -	1			<del></del>	$\vdash$
ž			<del>                                     </del>		i	GUANTES QUIRURGICOS N° 8	-1		
GASOME TRÍA	INGA 1 ML, 30 - 100 U, 25/26 G, 5/8 {T}				ا ي ا	JERINGA 1 ML, 30 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM ( 1 )			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	1			O ROS	JERINGA 3 ML, 22 G, 3 1/4			Ţ
GI KE MIA	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G	И.	7		1	JERINGA 5 ML 21 G, 1 1/2	1		
Ť	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA XB"				1	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 80 ML		12,	72
₹	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL	177	1		1				
vía central	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM,75CM	1	1	1	1			7	Γ
¥	LIAVE DE TRES VIAS	01.	7		1	JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			$\Box$
	APÓSITO DE CLOROXIDINA B.S x11.5 CMS	17	<b>/</b>		1	ELECTRODOS	12		П
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO	<del>\</del>			1				T
SUCUTANEA		+	-	-	┨	HOJA DE BISTURI II 11	+-	╁─	┼─
5	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)	+	┼		┨	HOJA DE BISTURI # 15	$-\frac{1}{\lambda}$	<del> </del>	╁
× ×	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO B,S X 7CM	+	├	<b>├</b>	-	BRAZALETE ADULTO	171	├─	┿
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM	┼┈	-	<u> </u>	┨	Kit de whicita hinillet	5/1	<del>/</del>	$\vdash$
CATETERISMO /ESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18	<del>  -</del>		┼	┨	HI OF MULTIS WINTOW	<del>3  1</del>	<del>                                     </del>	<del> </del>
ETERI:	SONDA NELATON DESC. # 16	╫		<del>                                     </del>	1		_	╀─	+
CATETE! VESICAL /	SONDA NELATON DESC. # 14	┼	╂	+	┝	2):2 2):00 2.7 4	100	41.10	<del></del>
L	SONDA NELATON DESC. # 8	╄	<u> </u>	<u> </u>	- Garage	Deed . DOI : 121' CO: FO : ESEA OL FO: BO SOULL		446	<u>77</u>
# 15 F	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS		↓	<u> </u>		Utinos de: hasta: 155: UDVU UNULUO = 7		11.7	-O :
ASMRACI ON	CANULA DE SUCCION II 14	<u> </u>	1	<u> </u>	ACTENCONS ULTAS			<u> ૧</u> ૫વ	<u>83</u>
24 NO.	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE	<u> </u>	<u>L</u>						
	DESCARGOS FARMACIA:	1	461	503	<u>.</u>	DESCARGO DE BODEGA	1. IS	०८५	(7 <u>5</u>
니	mado somba = 5149024.	7 1		Ι,			ost		
wholation Sunda toler, 5144830.			3,-		1 '	obsizion vis unhal	3 JS	0 %	175
	Responsable de la Atanción					Firma	Self		
	Us A . (	:.(Ca				Non told Lic. A	iduci,co i Ma <b>Cuas</b>	ia cuit coigr	.0 .3

#### **EMERGENCIA**

		REGI	ISTRO DE FARMACOS
NOMBRE DEL PACIENTE:	axituwanhu	ow water	204006
HOWING DEL PACIENTE		minimum HCT:	

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 03/08/2017

MEDICAMENTO  IDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/MLSML  ETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML  ICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG  IDDO ASCORBICO PARENTERAL 250 MG  IDDO ASCORBICO PARENTERAL 250 MG/MLSML  IMIRACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML  IPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG  CARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML  ITILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML 1ML  ICLO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML 1ML  IFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  IFERIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  ISTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  ISTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  ISTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		HS		MEDICAMENTO  MEDIOS DE CONTRASTE  MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML  MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML  MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA D.5 MMOL/ML 15 ML  EXTENSION DE BAJA PRESION2SOCM(RESONANCIA MAGNETICA)		HS	
ETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML  INCLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG  INDO ASCORBICO PARENTERAL 250 MG  MIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML  MPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG  CARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML  ITILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 3ML  LICIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML  FRAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FRAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FRAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML  MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML  MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML			
ICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG  CIDO ASCORBICO PARENTERAL 250 MG/MLSML  AIRCILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG  CARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML  ITRESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 3ML  LICIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML  SFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  SFAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  SFAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMO1/ML 15 ML			
IDD ASCORBICO PARENTERAL 200 MG/MLSML  MIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML  MPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG  CARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML  STRESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML  LICIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML  SFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  SFAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML		+	
MIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML  MPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG  CARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML  JITLESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML  LICIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML  FAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FERPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FERZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				<del>   </del>		!	
APICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG  CARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML  ITILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML  LICIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML  FAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FERPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FERZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				EXTENSION DE BAJA PRESION250CM(RESONANCIA MAGNETICA)	T		
CARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (8,4%) 10ML  UTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML  LICIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML  FRAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FFAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG			<u> </u>		1		
UTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 3ML  LICIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML  FAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FERMINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FERMINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				PARCHES			
ILCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML  FAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FERIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG  FERIZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	-		ļ	LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO S % PARCHE UND			
FAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG FEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG FTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	-		<u> </u>	BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 20MG		F	
FEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG FTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 3 000 MG	ĺ			VÍA ORAL	т		
FEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG FTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 3 000 MG				ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG			
FTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	1 -			ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	$\neg$		
				ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	T		
				AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG			
PROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML	1			AMLODIPINA SOUDO ORAL 10 MG			
ARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL SOO MG	1			GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG		$\neg$	
INDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML	+			LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	1		
	+	1		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG			
ORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML	+-	_	╁	LOSARTAN SOLIDO ORAL SO MG	$\neg$	$\dashv$	
LORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML	+-	<del>                                     </del>		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	_	•	
EXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML 2ML	+	<del> </del> -	<del> </del>	METIOLID PRAMIDA SOLIDO DIRAL 10 MIG			
VOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG	+		╁	NISTATINA LIQUIDO GRAL 100 000 UI/ML 30ML	┰	_	
NOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)	+		<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	-	$\dashv$	
NOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)			<del> </del>	OMEPRAZOL SOUDO ORAL 20 MG			
PINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML	+	<del> </del> -	1	ONDANSETRON SOLIDO ORAL B MG	-		
ENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML SML	+	<del> </del>	<del> </del>	PARACETAMOL LIQUIDO GRAL 160 MG/5 ML			
TOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		-	┨—	PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG			
LUCONAZOL PARENTERAL Z MG/ML 100 ML	+-	<del> </del>	╁──	POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL(GRANULADO)			
UROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML	<del></del>	-		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML			
ALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	<b>↓</b>	-	_	PSICOTRÓPICOS			
EPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL \$ 000 UL/ML	-↓	ļ	<b>├</b>	DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML			<u> </u>
IDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 200 MG		<u> </u>	<b> </b>	ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG			<u> </u>
MIPENEM+CILASTATINA PARENTERAL SOO MG + 500 MG	-		<del> </del>	FENTANILO LIQUIDO PARENTERALO,S IMG/10 IML10ML K CC			<u> </u>
ETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML			—	MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC			<u> </u>
EVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML	1	ļ	—	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	$\overline{}$		<u> </u>
DOCAINA (SIN EPINEFRINA)PARENTERAL * 2 % 20 ML	190+4	1	-	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML			<u> </u>
DOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200:000 50 ML	<del>- </del>	/	┡	OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG			<u> </u>
AEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	<u> ಸಿ</u>	<u> </u>	<u>↓</u>	OXICODONA GRAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG			
METILPREDHISOLONA SOLIDOPARENTERAL SOO MG				OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG			
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL S MG/ML 2ML		↓	<u> </u>	OXICODONA SOLIDO ORAL 5 IMG			
AETRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		<u> </u>	<u> </u>				
PRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG				SOLUCIONES			_
INDASETRON AMP 4MG/2ML	\ \ \	<u> </u>		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	7	
XACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
ARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	1	<u> </u>		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		/	
ARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	7	7	
IPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG			Ţ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. S % 250 ML	1		
IANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LICI, F. S % 500 ML			
ULFATO DE MAGNESIO PARENTERALZO %10ML		<u> </u>	I	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) U.O. P. 5 % 1000 ML			
RAMADOL PARENTERAL SO MG/ML 2ML				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LICL P. 20 % 1000 ML			
/ANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL SOO MG				ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML			
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/MI				COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
		$\vdash$	$\vdash$		1	1	$\vdash$
Horepirelinu 4mg 14nl	20	4	$\bot$	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	12	11	₩
		_	—	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	<u> </u>	<b> </b>	<u> </u>
			1	AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML		<u> </u>	
				DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	1		
<del></del>					2.0		
Responsable de la Atención	Ficena	Sell					
It Ano we	مات			bureto () Falca NI	Cuas	cola DE GAL	0 0