




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

EQUADOR NÚCLEO DE QUITO		PACIENTE: JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH		H.C. 269.689			
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 29/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
SEPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH		b. H. CL.:		269689	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		29/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	JERINGA 50 ML						
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____						
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc						
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	HOJA DE BISTURÍ # ____						
	SONDA PARA TÓRAX # ____						
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA		CAMILA JULIETH		b. H. CL.:		269.689	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
OTROS DISPOSITIVO	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 #								
	APOSITO 10 X 12								
	APOSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)								
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
CATETER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 LIC. ANTHONY ARGON ENFERMERO C.I. 0401243795		BOLSA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argon ENFERMERO C.I. 0401243795 HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA		CAMILA JULIETH		b. H. CL.:		269.689	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # _____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA _____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA _____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA _____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				15/08 Lida. Jeneia Figueroa G. ENFERMERA ESPECIALISTA INFECTIO MSP: 140001573 N° 100					



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH **b. HCL:** 269689
c. CENTRAL DE MEZCLAS **d. FECHA:** 29/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESCHABLE CON REPUESTO PLÁSTICO			1	
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTÉRIL			1	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML			1	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCUSIS 100CM (+/- 10CM)			1	
EQUIPO DE VENOCUSIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 50-60CM (+/- 10CM) SI POSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA			2	
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL			2	
GORRO DE ENFERMERA			1	
GUANTES DE NITRIL (TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)			2	
GUANTES DE NITRIL (TALLA PEQUEÑA (11 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4			1	
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 10ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE 50ML			1	
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				

FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE

C. Hernandez

ANITA MILEDO DE GUTIERREZ
 Edm. Guillermo Plazuela
 ENFERMERA
 C.O. 120005842
 RES. 1013-2019-2005234



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH		b. H. CL.		269.689	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		29/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____									
● COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)			1	Enjuague					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			2	Contaminacion					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● GLOBO DE CIRUJANO (CON FIETRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>5</u> , NITRIL			2	sterilizar + desinfectar	4	Manejo de			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	Presterilizado + desinfectar					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			29/8/23 Lic. Janyra Pineda G. Enfermera Especialista en Oncología Pediátrica		SOLCARELLO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.E. 6401243796		Argote A. / HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA		CAMILA JULIETH		b. H. CL.		269689	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		29/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA, (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Fernanda Gabriela Gamboa Siles

HCL: 2896699

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 20/03/2022

DESCRIPCIÓN		MAÑANA		DESCRIPCIÓN		MAÑANA	
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # 14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALETAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	CLAVE DE 3 VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	CLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM ³ /+/- 10 CM ³			BPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 260 CM ³				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MICROBOTERO				BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM ³ /+/- 30CM ³			OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR		
	AGUJA HUBER NO. 20				MASCARILLA H-95		
	AGUJA HUBER NO. 22				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X12.5 CM ³				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APÓSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
OXIGENOTERAPIA	CLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			OTROS	CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA USA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
GASOMÉTRICA	HUMIDIFICADOR BUBBLER RESPIRATORIA			OTROS	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA USA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		
	HERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (1)				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
VIA QUÍMICA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			OTROS	HERINGA 3 ML 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)		
	SANGRETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				HERINGA 3 ML, 32 G, 1 1/4		
	CATETER VENOSO CENTRAL UN QUINER ADULTO 18GA X8"				HERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7/8, 3 LOMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL				HERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		
	SUFURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM				HERINGA 20 ML, CON AGUJA		
VIA NASAL	CLAVE DE 3 VÍAS			OTROS	HERINGA 50 ML		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X12.5 CM ³				HERINGA DE 50 A 60 ML GUYON		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				ELECTRODOS		
	BIOMPECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				HOJA DE SISTURI # 11		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM				HOJA DE SISTURI # 15		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM			OTROS	BRACELETE ADULTO		
	SONDA NELATON DESC. # 18				BRACELETE PEDIÁTRICO		
	SONDA NELATON DESC. # 16				Actuaciones coc		
	SONDA NELATON DESC. # 14				5/18/20		
	SONDA NELATON DESC. # 8						
SIN DE BOD	TIRA REACTIVA DE ORINA, 21 PARAMETROS			OTROS	litros de: hasta: Lit:		
	CANULA DE SUCCIÓN # 14				litros de: hasta: Lit:		
	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE						
ASPIRACI ON	DESCARGOS FARMACIA	1.-		OTROS	DESCARGO DE BODEGA	1.-	15/8981
		2.-				2.-	
		3.-				3.-	

Responsable de la Atención

Firma

Lola Egoz T

Rosario T

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lc. Egoz Tapia Rose Madelaine
ENFERMERA
C.I.: 1722732557



EMERGENCIA
REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Ismael Gualpo Canale, Fabián

HCL: 2896-001

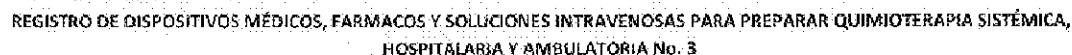
SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 29/08/2012

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ÁCIDO TRANEXÁMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETECISTEÍNA PARENTERAL 300 MG/ML 3 ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 200 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SÓLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ÁCIDO ASCÓRBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LÍQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2 ML		EXTENSION DE SAJA PRESION 200 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1.000 MG + 300 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10 ML		LIDOCAINA SEMISÓLIDO CUTÁNEO 5 % PARCHÉ UNO	
BUTILESCOPOLAMINA LÍQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1 ML		BUPRENORFINA SÓLIDO CUTÁNEO (PARCHÉ TRANSDÉRMICO) 20 MG	
CALCIO GLUCONATO LÍQUIDO PARENTERAL 10 % 10 ML		VÍA ORAL	
CETAZOLINA SÓLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ALOPURINOL SÓLIDO ORAL 300 MG	
CETIPIMA SÓLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACETECISTEÍNA SÓLIDO ORAL 200 MG	
CETAZIDINA SÓLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SÓLIDO ORAL 200 MG	
CETRAXOMA SÓLIDO PARENTERAL 1.000 MG		AMITRIPTILINA SÓLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LÍQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10 ML		AMLODIPINA SÓLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SÓLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SÓLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LÍQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 1 ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200 ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10 ML		LORATADINA SÓLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10 ML		LOSARTAN SÓLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LÍQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2 ML		METOCLOPRAMIDA SÓLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LÍQUIDO PARENTERAL 2.000 UI (20 MG)		METFORMIDAZOL SÓLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LÍQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)		NESTATINA LÍQUIDO ORAL 100.000 UI/ML 30 ML	
ENOXAPARINA LÍQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SÓLIDO ORAL 10 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1 ML		ONDANSETRON SÓLIDO ORAL 8 MG	
EFEDRINA PARENTERAL 50 MG/ML 5 ML		PARACETAMOL LÍQUIDO ORAL 150 MG/5 ML	
ETOMENAZODINA PARENTERAL 10 MG/ML 1 ML		PARACETAMOL SÓLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2 ML		TRAMADOL LÍQUIDO ORAL 100 MG/ML 10 ML	
HALOPERIDOL LÍQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LÍQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML		DIAZEPAM LÍQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML	
HIDROCORTISONA SÓLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SÓLIDO ORAL 0,50 MG	
IMPENEM CLAVULANATO PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANIL LÍQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/30 ML 10 ML x CC	
KETOROLACO LÍQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LÍQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 30 ML x CC	
LEVOFLOXACINA LÍQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LÍQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LÍQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1.200.000 50 ML		ORFEDONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MIDOPRENOL SÓLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ORFEDONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SÓLIDO PARENTERAL 500 MG		ORFEDONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML		ORFEDONA SÓLIDO ORAL 5 MG	
METOPROLOL PARENTERAL 5 MG/ML 100 ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SÓLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4 MG/2 ML		CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SÓLIDO PARENTERAL 1.000 MG		CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LÍQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LÍQ. P. 5 % 500 ML	
RANKTIONA LÍQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LÍQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 MG/ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LÍQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2 ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOLSA/INAI) LÍQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000 ML	
VANCOMICINA SÓLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LÍQUIDO PARA NEBULIZACIÓN 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LÍQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	1.- 2.-

Responsable de la Atención	Firma	FECHA
<u>Leda Ego T</u>	<u>Rosa Tapia</u>	<u>29/08/2012</u>

FECHA: 29/08/2012
Lc. Ego Tapia Rosa Madaleno
29/08/2012



269689

30/08/2023

ကဏ္ဍ



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

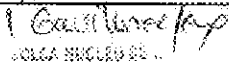
a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH		b. H. CL.		269.689	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		30/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GUERO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	Control Diuresis Manejo PCE	3	Control Diuresis Manejo PCE			
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo COVID 19	2	Protocolo COVID 19			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 LIC. LORENA MUÑOZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250		 LIC. LORENA MUÑOZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA		CAMILA JULIETH		b. H. CL.		269689	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		30/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 200 CMS (COLOR AZUL)									
SEMI LUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

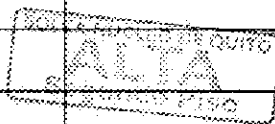
ALTA
Segundo Piso

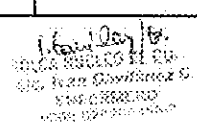


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH		H.C.		269.689			
c. SERVICIO:				PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN				AM		PM		HS	
				CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>617</u> /____/____			1	Prealcalizar betán				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	lavado				
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			1	Heparinización				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			2	heparinizar				
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 JULIA NICOLE DE ... Lic. Gabriela ... ENFERMERA ...					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH		b. H. CL.:		269689	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		30/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	AGUJA DESCARTABLE #18 X1 1/2						
	JERINGA 50 ML						
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg						
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____						
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	APÓSITO DE CLORHÉXIDINA 8,5 X 11,5 CMS						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	HOJA DE BISTURÍ # ____						
	SONDA PARA TÓRAX # ____						
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							



a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA		CAMILA JULIETH		b. H. CL.:		269.689	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	salvaguarda ucc.						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		JIMENEZ GUALPA		CAMILA JULIETH		b. H. CL.:		269.689			
c. SERVICIO:				PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN				AM		PM		HS			
				JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOCSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASERO											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				2	Antes de la cirugía						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	Antes de la cirugía						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYÓN)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				COPIA ORIGINAL DE C.R. 1 Lic. Juan Guzmán C. ENFERMERO C.O.P. 123456789							

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

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Limón, Camila</u>		HCL: <u>263403</u>	EDAD: <u>9 años</u>	FECHA: <u>20/08/2023</u>
PROCEDIMIENTO: <u>Punción Lumbal + Hematoma Subaral</u>				
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	CATETER PERIFERICO CON ALETAS VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO N° <u>1</u>			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # <u>24</u>			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACION			
ACTIVACION DE CATETER INPONTABLE	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 4,5 x 13,5 cm			
	APOSITO I.V. ADULTO 10 x 17 cm			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	GUANTES QUIRURGICOS N° _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GASAS ESTERILES			
PUNCION LUMBAR	GUANTES QUIRURGICOS <u>6</u>	<u>1</u>		
	AGUJA ESPINAL # <u>21</u> (<u>60/17/100</u>)	<u>1</u>		
	GASAS ESTERILES	<u>6</u>		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>1</u>		
ASPIRADO MEDULAR	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	GASAS ESTERILES			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10 100 U, 25G, 5/8			
	HECOAMNA AL 2% SIN EPINEFRINA			
BIOPSIAS OSEAS	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	GASAS ESTERILES			
SOLUCIONES I.V.	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LIO. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 2000 ML			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE
 (Firma manuscrita)
 01/08/23

FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE
 (Firma manuscrita)

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

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Leandro Concha</i>		HCL: <i>263689</i>	EDAD: <i>9 años</i>	FECHA: <i>26/01/2020</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
MEDICACION DE EFECTOS INFLAMATORIO SEMIESTABLE	GUANTES QUIRURGICOS			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml			
	HEPARINA (NEFRALCROMAX) LIQUIDO PARENTERAL 5000U/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	1		
	FILTRO MICROSCOPICO (MA, ANESTESIA)			
	MASCARILLA N95			
	GUANTES DE EXAMINACION	2		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	2		
	GORRO DE ENFERMERA	2		
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUIA	1		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2	2		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	1		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	2		
	ELECTRODOS	3		
MONITORIA CORP/ QUIMIOTERAPIA	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GUANTES DE NITRO			
OTROS	AGUA DE RUBER SIN EXTENSION			
	AGUA ESPINAL R			
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA 12,68 IN			
	AGUA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA 4 IN (30 CM)			
	APOSITO TRANSPARENTE IV PEDIATRICO 5X5, 7CM			
	APOSITO TRANSPARENTE IV ADULTO 8,5X7CM			
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FLEXOMATE)			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 X 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	1		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	2	<i>Leandro</i>	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	

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

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Jorge Camila</i>		HCL: <i>269689</i>	EDAD: <i>3 años</i>	FECHA: <i>20/08/2023</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION # _____			
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO (PEDIÁTRICA)	<i>1</i>		
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO N° <i>1</i>			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES			
	GUANTES DE EXAMINACION	<i>2</i>	<i>Manejo Paciente</i>	
	GUANTES QUIRURGICOS _____			
	GORRO DE ENFERMERA			
	GORRO DE CIRUJANO			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	HOJA DE BISTURI # _____			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2			
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUJA			
	LANCETAS (ULTRA FINA)			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	LLAVES DE TRES VIAS			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	MASCARILLA N95			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)				
TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)				
OXIGENO LITROS	<i>40</i>	<i>Respiración 3 litros por 20 minutos</i>		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIÁTRICA				
MASCARA LARINGUEA _____				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO	<i>1</i>			
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIÁTRICO				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		

FIRMADO POR:
 ENFERMERA RESPONSABLE
 E.C. - JORGE CAMILA
 SUPERVISADO
 POR: JORGE CAMILA

