



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:				NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.		260.403	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		5/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML											
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML											
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO											
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____											
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA											
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )											
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)											
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)											
GORRO DE ENFERMERA											
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO		4	Manep Pde								
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Control y proteccion Covid								
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotti ENFERMERO 0401243795									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.		260403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		5/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
8ATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:				NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.		260.403	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA:		1/8/2023	
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 _____											
CORTIQUILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA											
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )											
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)											
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)											
GORRO DE ENFERMERA											
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO				2	Manejo Pda	3	Eliminación de desechos y manejo paciente				
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR				2	Protección Covid						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

BOLSA NUCLEO DE BUITO  
1ra. Paulina Carvajal T.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Nº de Libro 15 Folio 129 N° 177

PC/1/6/ HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.		260403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/8/2023	
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 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



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

Ecuador Ministerio de Salud Núcleo de QUITO		PACIENTE: NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER		H.C. 260.403			
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 01/08/2023					
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						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
PREPARACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MOREIRA	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:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260.403	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/08/2023	
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 DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML									
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE 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								9Carvajal / 64 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paulina Carvajal T. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260.403	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 30cmX20cm									
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									





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

NOMBRE DEL PACIENTE: Norma Bruno David  
Alexander

NCL: 260403

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 01-05-2023

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1			SONDA FOLEY 2 VAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALETAS				SONDA FOLEY 2 VAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	1			SONDA FOLEY 2 VAS # 20		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM	1			SONDA FOLEY 2 VAS # 22		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/- 10 CM)			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )			
	EQUIPO MICROBOTERO	1		BATA MANGA LARGA ( MULTUSO )			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA		1	
ACTIVACIÓN DE CATETERES IMPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM (+/- 10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20			MASCARILLA N-95			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 3/8			
	APÓSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUICAL ( ACUMAL )			
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			CONECTOR HEMBRA SIN CUJIM			
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			CONECTOR MACHO SIN CUJIM		6	
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GAZA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	1		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)			
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7.5)			
	MEMBRANIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		1	
	MEMBRANIZADOR PEDIÁTRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5			
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )		1	GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUJIM ( 1 )			
	PUNCION AUTOMATICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G			JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1		
	CATETER VENOSO CENTRAL			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL			JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	
	LLAVE DE TRES VIAS			JERINGA 50 ML			
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYPON			
				ELECTRODOS			
VIA VENTURI	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			HOJA DE BISTURI # 11			
	CONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			HOJA DE BISTURI # 15			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			BRAZALETE ADULTO			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM			BRAZALETE PEDIÁTRICO	1		
CATETERISMO VESICAL / PNEUMIA	SONDA RELATON DESC. # 18						
	SONDA RELATON DESC. # 16						
	SONDA RELATON DESC. # 14						
	SONDA RELATON DESC. # 8						
TIRA DE PUNTO	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS			Uros de:	hasta:	Lts:	
				Uros de:	hasta:	Lts:	
ASPIRACION	CANULA DE SUCCION # 14			Firma: <u>Rebeca Dora Soria</u>		5148038	
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:				DESCARGO DE BODEGA		1501252	
						1501350	
						1501352	
Responsable de la Atención				Firma		SOLCA N° 1501352	
<u>Dr. Natalia Dora</u>				<u>N. Dora</u>		Lic. Natalia Dora	
						ENFERMERA	
						C.I. 18049723	



## EMERGENCIA

## REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Herny Bruno DavidHCL: 26000SERVICIO: EMERGENCIAFECHA: 01-08-2023

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEZCLAS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEZCLAS DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEZCLAS DE CONTRASTE PARENTERAL 250 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEZCLAS DE CONTRASTE RESONANCIA 0.3 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNDO	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICOS) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFALOSOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLOTRURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML	1/	LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLOTRURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (30%) 30ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		MECLOPRAZOLAM SOLIDO ORAL 30 MG	
ENCLOXAPRINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		MECLOPRAZOLAM SOLIDO ORAL 500 MG	
ENCLOXAPRINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NEOSTIGMINE LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENCLOXAPRINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENTONIA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 100 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLYETHYLENEGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUOSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		CLAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMPENEM + CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML = CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MEDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML = CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SN EPINEFRINA) PARENTERAL 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1/	CLOTRURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 200 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLOTRURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLOTRURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 300 ML	1/
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 100 ML		CLOTRURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 3000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 30 MG/ML 50 ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBONHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBONHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	1/
YANCONICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	1/1/
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGA DE PSICOTROPICOS	

SOLICITUD DE FARMACOS

Lugar: Nacional

C. 1804

Responsable de la Atención

Firma

Lc. Maribel RuizH. Daniel



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


a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.		260.403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		4/8/2023	
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 _____									
● CUBIERTA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	Control diuresis manejo paciente	3	Control diuresis manejo paciente	3	Control diuresis manejo pte.			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección canal pte + familiar	2	Protección canal pte + familiar					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda. Andrea Pilaño ENFERMERA CI. 172480144-2		Leda. Andrea Pilaño ENFERMERA CI. 172480144-2		SOLCA NUCLEO DE QUIM Lic. Ivan Gavilina C. ENFERMERO MSP: 02020245-2 I. Gavilina C.				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.		260403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRICA				d. FECHA:		4/8/2023	
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 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									

PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		H.C.		260.403	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
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								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA:		4/8/2023	
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 FOTSENSIBLE 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:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260.403		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
AGUA INYECTABLE 10 ML										
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLÓIDE 15 CM X 15 CM										
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE										

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260.403	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
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				 Lcda. Andrea Piliño ENFERMERA C.I. 172480144-2					



PACIENTE: NEIRA BRAVO

DAVID ALEXANDER

H.C.

260.403

c. SERVICIO:

PEDIATRIA ONCOLOGICA

d. FECHA:

03/08/2023

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

JERINGA \_\_\_\_cc/\_\_\_\_cc/\_\_\_\_cc

HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )

LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA  
RESPONSABLE

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		3/8/2023	
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:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260.403		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
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							1	Hidralabon	
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
	AGUA INYECTABLE 10 ML									
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2									
	AGUJA ESPINAL #									
	APÓSITO 10 X 12									
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )									
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
	BIONECTOR									
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)									
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #									
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. -ENFERMERA CUIDADO DIRECTO USP. L. 2010, 14 FEB 2017 N. 320 03-08-2023			
							HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		260.403	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								1	Conector
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								1	Endosecho
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								1	Electrolitos
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								2	Tramadol
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Electrolitos	1	Endosecho			2	Endosecho
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Iván Gavilanes ENFERMERO MSP: 02070454-7 16/08/23		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: 1727844913		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: 1727844913 18/08/23			



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:				NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.		260.403	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		3/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 250 ML											
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 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 <u>M</u> NITRIL		3	Control Bujes y Humedad	3	Control Bujes y Humedad	3	Eliminacion de polvo				
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE CUIDO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: 620268456-2		 SOLCA NÚCLEO DE CUIDO Licda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 172284113		 SOLCA NÚCLEO DE CUIDO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Folia 127 W. 328 HOJA 1/2					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO		DAVID ALEXANDER		b. H. CL.		260403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		3/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									



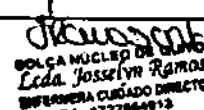

## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER				HC: 260.403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		2/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. / /						
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCULISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
	LLAVE DE TRES VIAS						
PREPARACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA cc/ cc/ cc						
	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACION DE VIA SUBCLUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )				2	Glicemia	
	LANCETAS(ULTRA FINA)				2	Glicemia	
CURACION DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						cda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. San. No. 1005 3020 21 HOJA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		HC: 260.403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		2/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
PREPARACION BOMBA MOREFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	JERINGA 50 ML						
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg						
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
COLOCACION SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIAS # ____						
	SONDA FOLEY 3 VIAS # ____						
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACION DE VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
COLOCACION TUBO TORACICO	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	HOJA DE BISTURI # ____						
	SONDA PARA TORAX # ____						
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							




a. NOMBRE DE PACIENTE: NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER			b. H. CL.: HC: 260.403				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA: 2/8/2023				
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECCIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
	CANULA DE SUCCION # ____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	Medicación
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN							
AGUJA ESPINAL #							
APOSITO 10 X 12							
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM							
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )							
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____							
CATETER VENOSO PERIFERICO #							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )							
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO )							
ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						Lcda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Sección 108-2 15/08/2023	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER		b. H. CL.:		HC: 260.403	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		2/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
OTROS DISPOSITIVOS	EQUIPO DE INFUSION						
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					1/1	dosis minima. Hidrocortisona
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA					1	Eleclidolhos
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					1/1	tramul
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	Omeprazol	43 Ondocetron
	JERINGA DE 50						
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
	VENDA DE GASA ___"/___"/___"/						
	VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODON)						
	VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 EDLA MUCLEO DE GRAB Eda Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913		 cda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Pao S... HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER				260.403	
PEDIATRIA ONCOLOGICA					FECHA: 2/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GUANTES DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRILO	3	Eliminación de desechos	3	Eliminación de desechos	4 3	Manejo Pcte	
HUMIDIFICADOR					1	Oxigenoterapia	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección pte covid	2	Protección pte covid			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Macías M. Lic John Macías M ENFERMERO Folio: 0335-8708		J. Ramos BOLSA MUCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913		Lcda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020 2181872 J. Silva		

 <b>REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS</b> <b>NEUROCIRUGÍA</b> <b>GESTIÓN MÉDICA</b> <b>ENFERMERÍA</b>		<b>CÓDIGO:</b> SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0008 <b>VERSIÓN:</b> 1 <b>FECHA:</b> 18/10/2021 <b>PÁGINA:</b> 1 de 2					
<b>HOSPITAL DEL DÍA:</b>		<b>CIRUGÍA EMERGENCIA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CONDICIÓN PCTE:</b>	UCI	<b>RECUP:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>TIPO DE HERIDA:</b>	LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA		CONTAMINADA		SUCIA	
<b>QUIRÓFANO N°</b>	5	<b>FECHA:</b>	02/08/2023		<b>TIPO DE ANESTESIA:</b>	General	
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER				<b>EDAD:</b>	12 AÑOS	<b>HCL:</b>	260403
<b>DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:</b> TUMOR BENIGNO DE ENCEFALO							
<b>CIRUJANOS:</b> DRA. SORIA GABRIELA							
<b>AYUDANTES:</b> Dra. Frías Paola							
<b>ANESTESIOLOGOS:</b> DR. JACOME JUAN CARLOS							
<b>INSTRUMENTISTA:</b> SR. GUALACATA PAUL SRTA. JAMI DIANA							
<b>CIRCULANTE:</b> SR. PUENTE ALEXANDER							
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS						JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 ..... N° 20 ..... N° 21 ..... N° 22 ..... N° 23 ..... N° 25 .....						
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....						
	BOLSA COLECTORA						
1	CAMPO OPERATORIO 60X45..... YODADO.....						
	CATETER PERIFÉRICO #14 ..... CEMENTO CON GENTAMICINA .....						
	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)						
5+15	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)						
	COTONOIDES 3" X 3"						
	COTONOIDES 1 1/2" X 1 1/2"						
	COTONOIDES 1" X 1"						
	COTONOIDES 1/2" X 1/2"						
	CUCHILLA PARA RASURADORA						
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)						
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
	FUNDA ESTERIL DESCARTABLE PARAMICROSCOPIO COD. 306028-0000						
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10CMX20CM						
2	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)						
	GRAPADORA DE CUERO CABELLUDO (PAQUETE)						
1	GRAPADORA DE PIEL W35						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6						
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5						
1+2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7						
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8						
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)						
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7.5 (GEL)						
	HI - LINE XS FRESA CRANEOTOMO II						
	HI - LINE XS FRESA DE DIAMANTE II D						
	HI - LINE XS FRESA DE ROSEN II D						
	FRESA CRANEOTOMO, 15 MM LARGO						
	FRESA DE DIAMANTE REDONDA						
1	HOJA DE BISTURÍ N° 10						
1	HOJA DE BISTURÍ N° 11						
	HOJA DE BISTURÍ N° 15						
	JERINGA DE 5 ML						
2	JERINGA DE 10 ML						
2	JERINGA DE 20 ML						
	JERINGA DE 50 ML						
	JERINGA DE 50 A 60 ML						
1	LÁPIZ ELECTROBISTURÍ						
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ						
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL ..... LARGE .....						
1	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE						

	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO	
1	MANTA TÉRMICA PEDIAT DESCARTABLE	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	
	MARCADOR DE PIEL	
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....	
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL, 28 ML SPRAY	
	PARCHE DURA MADRE CMS X CMS	
	KIT DERIVACION CONTROL FLUJO LCR, RESERVOR VENTRICULAR 12MM	
	SISTEMA DE DRENAJE EXTERNO TIPO BECKER	
	SISTEMA DE DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO DE LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO	
	STERILIT SYSTEM SPRAY ACEIT 300 ML	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
	SONDA NÉLATON DESC Nº.....	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADO EN ACEITE	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	VALVULA DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL MEDIA ALTA ADULTO	
1	VALVULA DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL PRESION MEDIA PEDIATRICO	
	VALVULA ADULTO DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL PRES MEDIA	
5+1	Aposito Adesivo 10 x 19 cm	
	SUTURAS	
1	CERA DE HUESOS	
	SUTURA PROLENE Nº	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
1+1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2-0, 24MM. 75CM (SEDA 2/0 FS)	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 1 37 MM 75 CM	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 0 37 MM 75 CM	
1+1	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZADA CALIBRE 1-37 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZADA CALIBRE 0-37 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 0 CT1)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ. CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
1+1+1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ. CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
3	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ. CAL 4-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 RB1)	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTÁTICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM	
	APOSITO DE CELULOSA REGENARADA OXIDADA, 2.5 CM X 5.1 CM	
	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
7	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
5	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
7	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Derivacion ventriculo peritoneal + revision  
de culeta Omax

(ANESTESIA) INICIO 16:30 FIN 18:45 MINUTOS 135  
(CIRUGÍA) INICIO 17:10 FIN 18:35 MINUTOS 85

NOMBRE CIRUJANO : DRA. SORIA GABRIELA

FIRMA:

Gabriela Soria  
Dra. Gabriela Soria Aparicio  
NEUROCIRUJANA  
1716609944



## REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA  
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0008

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No:	5	FECHA:	02/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	Anestesia general
NOMBRE PACIENTE:	NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER	EDAD:	12 AÑOS	H. CL:	260403
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	TUMOR BENIGNO DE ENCEFALO				
CIRUJANOS:	DRA. SORIA GABRIELA				
AYUDANTES:	0				
ANESTESIOLOGOS:	DR. JACOME JUAN CARLOS				
INSTRUMENTISTA:	SR. GUALACATA PAUL SRTA. JAMI DIANA				
CIRCULANTE:	SR. PUENTE ALEXANDER				

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
1	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
1	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
50 cc	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	<b>ANTIARRITMICOS</b>	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	<b>VASOACTIVOS</b>	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	<b>ANALGÉSICOS</b>	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina) Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
1	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
1	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	<b>ANTIBIÓTICOS</b>	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

	<b>OTROS</b>	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomycin Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
1	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
1	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
1	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	<b>ELECTROLITOS</b>	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	<b>COLOIDES</b>	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	<b>GASES MEDICINALES</b>	
60	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	87%


PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Derivación ventricular preteral + Derivación de catéter peritoneal

ANESTESIA: INICIO: 16:30 FIN: 18:45 MINUTOS: 135  
 CIRUGÍA: INICIO: 17:10 FIN: 18:35 MINUTOS: 85

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. JACOME JUAN CARLOS

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 Dr. Juan Carlos Jacome  
 ANESTESIOLOGO / TERAPIA DEL DOLOR  
 C.I.: 1804155479

 <b>MUJECO DE QUITO</b>		<b>REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS</b> <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b> <b>STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS</b>		<b>CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0008</b> <b>VERSION: 1</b> <b>FECHA: 18/10/2022</b> <b>PÁGINA: 1 de 2</b>	
<b>QUIRÓFANO No:</b>	<b>5</b>	<b>FECHA:</b>	<b>02/08/2023</b>	<b>TIPO DE ANESTESIA:</b>	<i>Anestesia general</i>
<b>NOMBRE PACIENTE:</b>	<b>NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER</b>		<b>EDAD:</b>	<b>12 AÑOS</b>	<b>H. CL: 260403</b>
<b>DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:</b>	<b>TUMOR BENIGNO DE ENCEFALO</b>				
<b>CIRUJANOS:</b>	<b>DRA. SORIA GABRIELA</b>				
<b>AYUDANTES:</b>					
<b>ANESTESIOLOGOS:</b>	<b>DR. JACOME JUAN CARLOS</b>				
<b>INSTRUMENTISTA:</b>	<b>SR. GUALACATA PAUL SRTA. JAMI DIANA</b>				
<b>CIRCULANTE:</b>	<b>SR. PUENTE ALEXANDER</b>				
<b>CANTIDAD</b>	<b>DISPOSITIVOS MÉDICOS</b>				<b>JUSTIFICACIÓN</b>
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23				
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25				
	AGUJA ESPINAL Nº 22				
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ				
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER				
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22				
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622				
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM				
1	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM				
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14				
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)				
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)				
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM				
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM				
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)				
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL				
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24				
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL				
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO				
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO				
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C				
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)				
3	ELECTRODOS (EKG)				
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)				
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA				
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)				
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)				
	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)				
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G				
1	EXTENSIÓN, 75 CM				
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº				
	HOJA DE BISTURÍ Nº				
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8				
2+	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"				
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"				
1+	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"				



	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
1	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
No	Mascarilla venturi pediátrica	
1	Mascarilla venturi adulto	

#### HEMOCOMPONENTES

NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIQ	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: *Desecura ventral parcial + revisión de suturas anexas*

ANESTESIA: INICIO: 16:30  
CIRUGÍA: INICIO: 12:10

FIN: 18:45  
FIN: 18:35

MINUTOS: 135  
MINUTOS: 85

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. JACOME JUAN CARLOS

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Juan Carlos Jácome  
ANESTESIOLOGÍA Y TERAPIA DEL DOLOR  
C.I.: 1804155479