a. NOMBRE DE PACIENTE:	VIIV	NUEZA PONCE	GISELA	JAQUELINE	b. H. CL.:	ı	307582
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	09	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS 💌
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAB	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N9S							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #					-		
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						1	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
				-	CA MU	OUE CI	iro
		-				r Pisc	
					-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						_	HOJA 2/2



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

i .	PACIENTE: VINUEZA PONO	CE	GISELA JAQUELII	NE	HCL	30	7.582
c. Si	ERVICIO: ON	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	ļ	AM		PM		HS
<u> </u>	<del></del>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ි ්	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO.		·				
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		"				
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
E	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		<del>"</del>		_		
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ÓN DE (	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
<b>,</b>	JERINGAcc/cc/cc						
CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CION CATETER SEMIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACION	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						- 1
¥. \$							
₹	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO						
ON DE	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				SOLA JL	ر <b>در در</b> م	voite
COLOCACIÓN DE VIA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				Torce	r P	4 9
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					. <u>-</u> -	
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	<u> </u>	<u></u>				
<u>§</u>							
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						UO18 1 /A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VINUEZA PONC	E	GISELA JAQUELII	VE	b. H. CL.:	30	7.582
c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CAMILLAND	JOSTIFICACION	CAITHUAD	JOSTIFICACION	SAFOR	JUSTIFICACION
N.	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
MOR	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					<u> </u>	
OMBA	JERINGA SO ML						
ON B	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
PR	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
OLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		<u> </u>				
ACIÓN:	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
20100	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
-	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL ° 2 %	cc		cc		СС	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		-				
_	LLAVE DE TRES VÍAS		<u>-</u>				-
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
g	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc					-	· -
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						_
8	HOJA DE BISTURÍ #					- :	IIITO
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SONDA PARA TÓRAX #		_		CA POUND.	) JE	
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS		<del></del>		, -	Pig	ر ه
OCACIO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
ខ្លី	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						-
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VINUEZA PONC	E	GISELA JAQUELII	VE.	ь. H. CL.:	30	7.582
c. SE	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	09/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CARTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		monalis		_		
HERMI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		The Total Control				
SOEE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250						<u>,                                    </u>
MENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ROCEDII	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		-0
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				-		
PARA 0	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		- 4		<del>-</del>		
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML		<u> </u>			-	
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		<u> </u>				
JONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						<u> </u>
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % 500 ML						, , , ,
	AGUIA 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		<del></del>				
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						-
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
Š	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						-
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				SULUL BY		arts
OS D	BIONECTOR				T 2008	n k Disa	
Q.	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		1		-: <del></del>		
	RESPONSABLE	50L Lea E4F	od vite Eo DE OUTO  a Katheria Chamquinga  ERMER PCLIDADO DRECTO  1014 1707 51479				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: VIN	NUEZA PONCE		GIS	SELA JAQUELI	NE	b. H. CL.:		30	7.582	
c. SERVICIO:	ONC	orog	IA CLII	VICA		d. FECHA	:	09/0	8/2023 +	
e. DESCRIPCIÓN			Al			PM			HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (H	ENARDAS 1		STIFICA		CANTIDAD	JUSTIF	ICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	<u>N</u>
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (N	· ·	2		1						ᅴ
ELECTRODOS	nacrio ;		baño	priente	<del> </del>					$\dashv$
EQUIPO DE INFUSIÓN				-			<del></del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<u> </u>				<u>-</u>	_
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 26	4 604				<u> </u>		<del></del>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM )	l				<u> </u>					
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-100					<del>                                     </del>					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	<del></del>				<del>                                     </del>				<del></del>	-
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					-					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL										
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	SIN BOMBA	-				l	<del></del>			-
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 100				<del>_</del>	] ]	<u> </u>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					<u> </u> 		····			
GUANTES QUIRURGICOS # 7									jiřo)	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							A 1813 - 1 <sup>10</sup> 11	go fil	), - \	
HOJA DE BISTURÍ #		<del></del>			ļ		11/11	1 2	· 0	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						<u> </u>	Terci	2)	<u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>	_
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<del></del>			<del>-</del>		\ .				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				<u>—</u>	<del> </del>				<del></del>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	_				<u> </u>					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									<del></del>	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									<u>.</u> .	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					<del>                                     </del>				<del></del>	
JERINGA DE 50	<del></del>						<u> </u>	-	<del>.</del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						· · · · · ·			· <del>·</del>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	(SIN VÁLVULA)		-	<u> </u>						_
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	,	•							<del></del>	
VENDA DE GASA"/"/"/										
VENDA DE GUATA "/"/"/ (A	LGODÓN)			-	-					_
VENDA ELÁSTICA"/"/"/							<del></del>			$\dashv$
										$\dashv$
	· <del>-</del>			<del></del>	1					-
					<del>                                     </del>				<del></del>	
FIRMA ENFERME	RA		JE X NUGI da Katherin FERMERA CUI Godda 172	DE QUITO Liverequings ADO DIRECTO 2162449				<u>.                                    </u>	ALOH	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: VINUEZA	PONCE G	ISELA JAQUELINE	b.	30	7582	
c. CENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:		9/8/20	23
		A14		Obs		uć.
e.DESCRIPCIÓN	CANTROAD	AM	CANTIDAD	PM JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	L L		CANTROAD	202 HADACION	CARROND	20310 TOPOLON
CARBOHIDRATO IDEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL SX 1000ML)					+	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						-
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO IDEXTROSA EN AGUA UQUIDO PARENTERAL 5%   SOOML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						_
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	3					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN	2					
D DE INFUSIÓN AMBAR	1					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	3					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JFBINGUILLA 30ML, 22G, 1 1/2"	1					
SA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE SOML	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, SML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		Lcda. Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005 2017-13819	) luluk)			HOJA 1/1

Bote descontable para areas estente = 1

Loda Dalina Salazar

ENFERMERA

Reg. 1005-2017-1884889

P. WW



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	VII	NUEZA PONCE	GISELA	JAQUELINE	b. H. CL.:	:	307.582
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	n n	3/08/2023
DESCRIPTION		AM	Ī	PM	Turi Ecitiv		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIBAD	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							0
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, NITRILO			2/	Ontoldium	ren) Ma	3/	Constred Hores
HUMIDIFICADOR	•						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			ι /	Ghol co	ه کا نند		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Sa	Ss. Allara Santil ra Santil LICENCIAD: EN		ENSERVERA.	LEO DE CUITO LEO DE CUITO L'OLDE CHECTO L'OL

a. NOMBRE DE PACIENTE:	VII	NUEZA PONCE	GISELA .	IAQUELINE	b. H. CL.:		30,7582	
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	08/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANT DAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)		3						
NA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)				<u> </u>				
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #						. <u>.</u>		
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					· · · · · ·			
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
						_		
					_			
							_	
						<u> </u>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>		<del></del> -		<u>-</u> _	<u> </u>	



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

	CLEÓ DE QUITO  PACIENTE: VINUEZA PONC	E	GISELA JAQUELI	NE	HCL	30	7.582
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	_	d. FECHA:	08/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. <u>11</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			<u> </u>			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS			1	Ingreso		
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		<u></u>	1	1 mgress		_
OLOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				<del></del>		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						-
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				-		
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS				,		
	JERINGAcc/cc/cc						
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÒN CATÉTER SEMIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
<b>≨</b> 0	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Ž	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
3T	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
2							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Sar	a Santilla: UCENCIADA EN ENFERMAN E NEG. 1003-1020-2162951		

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VINUEZA PO	NCE	GISELA JAQUELI	NE	b. H. CL.:	30	7.582
c. S	ERVICIO: OI	ICOTO 6	IA CLINICA		d. FECHA:	08/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	Ĩ	PM		HS
	<del></del>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	)					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						<del>-</del>
BA M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BOM	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						<u> </u>
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SOND.	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
8	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
Ig I	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 2 %	СС		СС		cc	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CN	ı .	-				
<u> </u>	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						<u> </u>
g	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						<u>-</u>
O	JERINGAcc/cc			-			
	JERINGAcc/cc			-			<del>-</del>
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						-
<u> </u>	HOJA DE BISTURÍ#						
TORA	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			_			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CN	-	<del></del>	 			
ខ្ល	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	_					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 2 %	•		cc		сс	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VINUEZA PONC	E	GISELA JAQUELI	NE	b. H. CL.:	30	7.582
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	<u> </u>	AM		PM		HS
	-	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS #//	L.					
SKCIL	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			ı	medically well-gotes by distribution		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				1/6184eac		
ద	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	· ·					
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				<del></del>		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		<u> </u>	 			
INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML			,			
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
•	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						
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				<b></b>		
SOS DI	BIONECTOR						
OTE	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM				-		
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)		<del></del>				
	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 Santillán HCENCHADA EN ENFESNES REG:1005-2020-2188951 S. Sadilla		HOJA 3/4:

NOMBRE DE PACIENTE: VINI	UEZA PONCE	GISELA JAQUI	ELINE	b. H. CL.:	30	7.582
SERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	08/0	8/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
1		JSTIFICACIÓN 1	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HE						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MA	ACHO)				<b>  </b>	<del></del>
ELECTRODOS		ļ				
EQUIPO DE INFUSIÓN			1	m-d		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTO 200 CM (+/- 10 CM )	OSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CN	4)		_			·
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CAS	ETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		-		-	11	• •
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					1	
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL S	IN BOMBA	· ·			1 1	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm	nX20cm	†	_		† †	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		<del>                                     </del>			<del>                                     </del>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				<del></del>		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		<del>                                     </del>			1 1	<u> </u>
HOJA DE BISTURÍ #		<del> </del>	-	<u> </u>	$\dagger$	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		<del> </del>			+	<u>-</u>
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		†		-	╁	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				<u> </u>	+	<del></del>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		<del>                                     </del>	_		+-+	<del></del>
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			_		1 1	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		<u> </u>	_			\_
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<del>                                     </del>	l	med.		medr
JERINGA DE 50	<del></del> -		+-	poet	+ +	<del></del> .
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				<del></del>		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (S	IN VÁLVULA)	<del>-</del>	<del>    .  </del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	+ +	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		<del>  -</del> -	- I	ingicso/rec.	<del>                                     </del>	
VENDA DE GASA"/"/"/						<del></del>
VENDA DE GUATA "/"/ (ALC	SODÓN)			<del></del>		
VENDA ELÁSTICA"/"/					$\vdash$	
				<del></del>	├	<u> </u>
		<u> </u>				
	<del>-  -</del>			<u> </u>		<del>.</del> .
FIRMA ENFERMER RESPONSABLE	KA	1	Sara Lik	Santillan Santillan ENCIADI EN ENFERMEEL EG:1005-2020-2188551		CLEO DE QUITO TLE! L'IMPETÀL CUIDADO DIRECTO 0-2019-2116734