30 L.S.	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA	CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-							
COLOCACIÓN/ RETIRO CATÉTER IMPLANTABLE 0002-FORM0001 VERSIÓN: 1									
NÚCLEO DE OUITO	• GESTIÓN MÉDICA	FECHA: 18/10/2021							
	ENFERMERÍA	PÁGINA: 1 de 2							
HOSPITAL DEL	<u> </u>	RECUP							
TIPO DE HERIDA		VENIO: IESS							
QUIRÓFANO N									
<u> </u>									
NOMBRE PACII	15 ///	S HCL: 313854							
DIAGNÓSTICO	PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA								
CIRUJANOS:	DR. MORENO LUIS								
AYUDANTES:	DRA. ORTIZ DANIELA								
ANESTESIÓLOG	OS: DRA. RAMIREZ ORIANA								
INSTRUMENTIS		.							
}									
CIRCULANTE:	LIC. VITERI CAROLINA								
CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN							
1+1	AGUIA HIPODÉRMICA Nº 1841 Nº 20 Nº 21 Nº 23 Nº 25								
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML								
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
41	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM								
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	ļ							
	CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO № 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO	<u> </u>							
	CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO								
5	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)								
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)	 							
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)								
1	FUNDA LAPAROSCOPÍA								
	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6.5	ļ <u> </u>							
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 8	ļ							
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)	 							
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	<u> </u>							
1	HOJA DE BISTURÍ № 15 Plastica	 							
	HOJA DE BISTURÍ № 11	<u> </u>							
1	JERINGA DE 5 ML								
41	JERINGA DE 10 ML								
	JERINGA DE 20 ML								
	JERINGA DE 3 ML								
	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR	 							
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	 							
	PUNTAS ELECTROBISTURI TIPO AGUJA	†							
	SET DE PUERTO IMPLANTABLE Nº 6,5 FR	1							
	PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR	İ							
	PROLENE 3-0 CARIOVASCULAR 90CM2AG-5H								
	PROLENE 4-0 AGUJA REDONDA SH26MM CARDIOBASCULAR								
	SUTURA 4-D(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.								
1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	ļ							
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDAZ/O F5)	 							
 	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH) SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)								
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA	 							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	i							

TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM

1	Aguja eagancil #22	
1	Lidocaina 10ml	
	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
4	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
1	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	Anti bictico.
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	10.00
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
<u> </u>	DO IN DEBONATION DE ANEN ESTERIE	
<u> </u>	GORRO DE ENFERMERA	
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
5	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO	QUIRÚRGICO REALIZADO :	adoxación de calibe recoro central y evento
_ subwtake	0 + pución lumbar 1 qu	wmielwapia inhokras
(ANESTESIA)	INICIO <u>06:30</u> FIN	GA: 45 MINUTOS 35
(CIRUGÍA)	INICIO <u>08:40</u> FIN	09:30 MINUTOS 50 mil/s SOLCA MULEO DE QUITO Dr. L'dis Moreno chulano peonaria Culti Salazzada
NOMBRE CIRUJAI	NO: DR. MORENO LUIS	FIRMA:
	DATE OF IMPLANTATION PHYSICIAN DI- MC INP Max. Pressure 3 From mende in Contrast media in scounty Necode Winecol/Angled Surecam Surecam Safety if B BRAUN B BRAUN 977 30 977 377 377 377 377 377 377 377 377 377	30433 LOT ## 37008540 427 32 32 32 32 32 32 32 32 32 32 32 32 32



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0001 VERSION: 1 FECHA: 09/07/2022 PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO) No:	1	FECHA:	04/08/2023	TIPO DE A	NESTESIA:	(see	
NOMBRE PA		FRIAS SALAZ		MONSERRATH	EDAD: 13	AÑOS	H. CL:	313854
DIAGNÓSTIC				NFOBLASTICA AGUDA				
CIRUJANOS:		DR. MOREN		II OULSTICH MOUNT				
AYUDANTES		DRA. ORTIZ			.			
ANESTESIÓL					·			
		DRA. RAMIR						
INSTRUMEN		SRTA. JAMI						 -
CIRCULANTI	:	LIC. VITERI (AROLINA					
CANTIDAD	ANESTÉSIC	OS					1	JSTIFICACIÓN
			Líquido Parent	teral 0,75 % 4ml				
	Bupivacalna	(Sin Epinefri	na) Líquido Pa	renteral 0,5 % 20ml		•		
				100mg/ml 2ML (PRE	CEDEX)			
			ral 0,5 mg / 10					
			eral 50 mg/ml	10 ML				
		uido Cutáne						
				teral *2% 20 ml teral *2% 50 ml				
				teral *2% + 1:200.000	20 ml			
				teral *2% + 1:200.000		· · · - ·		
			áneo 2% 30m		-9 1111			
			nteral 1mg/ml					·
	Midazolam t	Líquido Parer	nteral 5mg/mi	10 ml				
			nteral 5mg/ml					
			enteral 0.5mg/					
			rai 10 mg/ml					
			ral 20 mg/ml 5				<u> </u>	
		uido Parente lo Sólido Par	rai 10 mg/ml :	ou mi (Frasco)				
			ido Parentera:	10 mg / ml				
			Inhaiación 25					
	ANTIARRITA							
		uido Parente						
	Amiodarona	Liquido Pare	enteral 50 mg	/ml 3ml				
	VASOACTIV							
			líquido Parent					
			ral 60 mg / mi					
			renteral 1 mg/ teral 50mg/m					
			enteral 50mg/i					
			The state of the s					
	ANALGÉSICO	OS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
			tilbromuro de	Hioscina Líquido Pare	nteral 20mg/ml	1ml		_
	Ketorolaco L	iquido Paren	iteral 30mg/m					
		Jido Parentei						
		iido Parentei						
			o 10mg/ml 1N					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			enteral 10mg/senteral 10mg/s					
			eral 50 mg/ml					
	TIGINGUOI DE	quido ratent	erar so mg/mi	2(1)	<u> </u>			=
	ANTIBIÓTIC				:			
			teral 250 mg/r					
				al 1 mg + 500mg				
			teral 1000 mg	-1-1-10-1				
			renteral 20 mg enteral 150 mg					
			enteral 30 mg/					~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
				500 ml + 500mg	<u> </u>			
				teral 1000 mg + 500 m	ng			
			renteral 5mg/P					

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
	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	
· .	Flumazenii Liquido 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/mi 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
_Ł	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
ێ	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml	
_	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Liquido Parenteral 2 meg/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
-	Calcio Giuconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	-
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
H	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN 81%	·

.

PROCEDIMIE	NTO QUIRÚRG	SICO REALIZADO Phal	, 	1	im de cel	itv in	platable	+
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO:	8:40.	FIN:	1:45 1:30.	MINUTOS: MINUTOS:	35 50		
NOMBRE DEL	ANESTESIÓLO	GO: DRA. RA	AMIREZ ORIAN	۱A	FIRM	A : /	/ / / Dra	CA NUCLEO DE QUITO , Origna Ramiroz Lezaro INESTESHOLOGA CL., 1, 1, 1, LU1



REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0001 VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022 PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: FECHA: 04/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: 60000 NOMBRE PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH EDAD: 13 AÑOS H. CL: 313854 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS AYUDANTES: DRA. ORTIZ DANIELA ANESTESIÓLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA CIRCULANTE: LIC. VITERI CAROLINA **CANTIDAD** DISPOSITIVOS MÉDICOS JUSTIFICACIÓN AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22 AGUJA HIPODÉRMICA № 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 CATETER 0,7X50 MM 30º G22 AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 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 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 № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO № 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO) CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO) CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC CATETER 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 SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT) 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 EXTENSIÓN, 75 CM GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº HOJA DE BISTURÍ Nº JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8 JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2" JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4" JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2" JERINGA 50 ML

	LANCETA U		<u></u>									
1	LLAVE DE 3					-						
	MANGUER	A DE EXTENSIÓN PA	RA OXIGENO (AMBU									
		A LARINGEA I-GEL N										
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº											
1	MASCARILLA LARINGEA № 3											
	PRESERVAT	IVO SIN LUBRICANT	`E			_						
	SET PARA B	LOQUEO NERVIOSO	PERIFERICO 15 Y 30	25G								
	SET DE ÇAL	ENTAMIENTO DE SA	ANGRE O FLUIDOS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			*-					
	SUTURA DE	SEDA TRENZADA N	O. 2/0, 24 MM, 75 CI	VI (SEDA 2/FS)								
	TIRAS REAC	TIVAS GLUCOSA (U	NIDAD)	····								
	TRASDUCTO	OR PRESIÓN ARTERI	AL INVASIV									
			NAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
			NAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO								
			NAR SELECTIVA Nº	DERECHO								
			NAR SELECTIVA Nº	DERECHO			-					
		OTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN									
	TUBO ENDO	DTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN									
	TUBO ENDO	TRAQUEAL Nº	CON BALÓN			_						
	TUBO ENDO	TRAQUEAL Nº	CON BALÓN									
		TRAQUEL REFORZA										
		TRAQUEL REFORZA		<u>. </u>	·. <u>-</u>							
		S LÍQUIDOS PAREN										
	AGUA PARA	INYECCIÓN LÍQUID	O PARENTERAL 10 M	L								
	CLORURO D	E SODIO LÍQUIDO P	ARENTERAL 0,9% 100	ML								
	CLORURO D	E SODIO LÍQUIDO P	ARENTERAL 0,9% 100	0 ML								
	CLORURO D	E SODIO LÍQUIDO P	ARENTERAL 0,9% 250	ML								
			ARENTERAL 0,9% 500									
	CARBOHIDE	ATOS(DEXTROSA EI	N AGUALIQUIDO PAR	ENTERAL 50 % 250 N	1L		•					
	CARBOHIDE	ATOS(DEXTROSA EI	N AGUALIQUIDO PAR	ENTERAL 50 % 500 N	1L							
	CARBOHIDE	ATOS(DEXTROSA EI	N AGUALIQUIDO PAR	NTERAL 50 % 1000	ML							
	ELECTROLIT	OS CARBOHIDRATO	S (DEXTROSA SOL. SA	LINA) LIQ. PARENTE	RAL 5%+0,9%	1000ML						
	COMBINACI	ONES (LACTATO DE	RINGER) LÍQUIDO PA	RENTERAL 1000 ML	·		-					
	<u> </u>											
				MPONENTES								
NOMEN	ICLATURA	CON	APONENTES SANGUÍ	NEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
P	PFC	PLASMA FRESCO C	ONGELADO		370003							
	PR	DI ASMA DECDICED	ADO		270004	 						

HEMOCOMPONENTES								
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003						
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		 -				
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005						
СР	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		· · · · · ·				
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007						
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	370008						
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010						
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009						
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS 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						

			HQUEING ELOCK	MILEOGEIDAG	0303.	<u> </u>	
PROCEDIMIE	NTO QUIRÚRG Pmi		"	douis c	de utetr	implet	able +
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	8:30 B:40			INUTOS:	75 50	
NOMBRE DEL #	ANESTESIÓLOG	io: dra. R/	AMIREZ ORIAN	4	FIRMA:	(N)	BrayOriana Ramirez Lazaro AMESTESIOLOGA



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRAT					b. H. CL. 313.854		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECH	CH# 8/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS		
C. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTERAD	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)		1 1	sid opur	69\$ W ₁₂₇₀₅				
GORRO DE ENFERMERA		OII	D 50 03 12					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_H_NITRILO	3/	munejo palkint						
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protection could parente femilies			_			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ORO Entra	LU JOHO JOLED DE RUMOS JOLED DE RUMO	·				HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRAT b. H. CL. 313854							
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA	-	d. FECH/ 8/8/2023				
e. DESCRIPCION		AM]	PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA(12PULGADAS LARGO)				_				
MASCARILLA N95		S			_			
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA		A Gundo						
ORINAL FEMENINO (BIDET)		Pigo						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA	_							
SONDA NELATON DESC. #		_						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	authol Ph auda micaen						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION	:				_			
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
				·				
						_		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JO Ledda Enter	Thirtie de de de la composition della compositio					HOJA 2/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FRIAS SALAZAR ITEPHANIE MONSERRAT					b. H. CL. 313.854		
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECH/ 6/8/2023				
- DECERTORION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							4	
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	3/	Eliminación de Jouests	3	Eliminación	n de (e):)	H. 2	Control de Duress Mosejo do postesio	
HUMIDIFICADOR			/	/				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Fanilar pte protection could	2	tanikar- prokajan a	pk aid			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Sabriela Timbila NFERMERA 1. 1718550 7	To	da. Gabriela ENFERM C.I. 17185	ルヒベハー	SOLCAL Lic A C.I.	HUCLEO DE QUITO Initiony Argoti IFERMERO 0401243795 HOJA 1/2	
	, , 0	·-		<u> </u>		₩ a 3,	214 A	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FF	RIAS SALAZAR	TEPHANI	E MONSERRAT	(b. H. CL	·	313854
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	¢ 6	/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
E. DESCRIPCION	CANTEDAD	JUSTIFICACION	CARTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIGAR	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. #	į						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3 /	Control the PH	3/	control de	64	3	Chaird of th
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION				-			
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
				_			
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
		17.12014		Carrage (016:-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Loda. (Glinbla (Grabile abriels Timbile ENFERMERA	IL cda	Glyrb Gabriela Tin ENFERME C.L. 171855	nbile 6617	SOLCA Lie. A AUA So.	NUCLEO DE QUITO Anthony Argoti NFERMERO 9401243793 HOJA 2/2

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAI	R	STEPHANIE MONSE	RRATH	b. H. Ct.:	31	13.854
c. SI	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	07/0	08/2023
4	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRU SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						•
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	ı				,	/
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					4	Diluit Hedica
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
_	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
301	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						
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		_		·		
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM		<u> </u>		<u> </u>		
ROS C	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 #						
1	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA					7	olmblo ltr
	RESPONSABLE					i ida G	abriala Timbila
							HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALA	ZAR	STEPHANIE MONSE	RRATH	Ь. H. CL.:	31	3.854
c. SERVICIO: PEDI	IATRIA (ONCOLOGICA		d. FECHA:	07/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	- - ''	JSTIFICACIÓ <u>N</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		<u> </u>				
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	- -					-
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	_}					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	-		 			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	- 					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	 					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm		<u> </u>				
GUANTES QUIRURGICOS # 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			41	ele holisos		/
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	λ	Desametosco	4	Dess pulcation	*	Deconopone
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	Ą	(exception	12/	Ond onse ton.	442	Toutoing
JERINGA DE SO	1	decholitos			1/	A octalitos
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVUL)	A)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/"/						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA"/"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		A NUCLED OR OUTO A NUCLED OR OUTO A MISSY (MI RAMOS RUBBA CUDADO DRECTO CL 1722864713		Sullego S.C. elina Gallagos R. Loda. En Enformeria soyt. 1016-2020-2180405	100	C.1. :713353547

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAF	₹	STEPHANIE MONSE	RRATH	b. н. сь.:	3:	13.854
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	TRIA C	ONCOLOGICA		d. FECHA:	06/	08/2023
•,_	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//			İ			
SECRE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				-		/
MERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	Mediani
30 50	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						T WORDING
iMiEN]	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				- <u>-</u>		
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						·
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						<u> </u>
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				-		
¥.	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		·				
_	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						
4	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
\sim	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS [BIONECTOR						
10	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					1	SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argori ENFERMERO C.I: 0401243795
	<u> </u>					<i>\</i>	HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAF	₹	STEPHANIE MONSE	RRATH	b. H. CL.:	3:	13.854
SERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	06/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JU	ISTIFICACIÓN	CANTIDAG	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					i.	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			X	Ondansetion en		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				,,=,-,-		
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				-		<u> </u>
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						7
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1			/
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<u>4</u>	Deponetosono	1	Dao overano	1	10 1
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	3,/	levi procetom	-1	(endono ii u o	4	Ontovelon
JERINGA DE 50	4	Electionitou				Leegrana
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"/"/						·- <u>-</u>
					<u>-</u>	
FIRMA ENFERMERA	 -	Gimble 14		Gilblat		E CAMERICA PARE POURS
RESPONSABLE	Lcc	a. Gabriela Timbila ENFERMERA C.L. 17185500 17	#	i. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617	L	LCA NUCLEO DE QUITO le. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0461243795 HOJA 4/

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAI	R	STEPHANIE MONSE	RRAT	b. н. с <u>г.:</u>	31	13.854
c. SI		TRIA C	ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_	-	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						/
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1/	Midinian In
0S DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						1 W D im Do
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	BUCKS	5	Enjurques		
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		•				
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ş	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
₹	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
JCIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
şõ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
ļ	AGUA INYECTABLE 10 ML						
ļ	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						
Σ	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
DISPO	MM/MM/MM					lacksquare	
TROS	BIONECTOR						
	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM			L		<u> </u>	ļ
	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	Ecki Ecki Eki	CONCLEO OR CHATO A PROPERTY OF THE PROPERTY O		CHEMETALEM SOLCA NUCLEO DE CHUTO LCCA. CATINA HETTERA ENTERMERA CUDADO DIRECTO C.J.: 1715911693	Lic. Jo	NUCLEO DE AUTO pseline Miranda HINT PERU HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZA		STEPHANIE MONS	ь. н. с . .:	313.854		
SERVICIO: PE	DIATRIA	ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS		USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMITEDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	'	<u> </u>				
ELECTRODOS	 -		<u> </u>		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN	-	<u> </u>	1			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		 				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSII	BLE		-	-	<u> </u>	
200 CM (+/- 10 CM)		ļ				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)		<u> </u>				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				-		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOM	ВА					
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	IJ	ALBREAL		Excholips	_	11 .
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	3/,	DONAMENTONS		Deramebook	1	Pero rution
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	17	4 Cusionist	1	Dentrassicting	3	Unterline
JERINGA DE 50	1	Elicrolitos				l coop-in-
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLL	/ULA)			-		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/"/	_ -					
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA"/"/"/		 				<u> </u>
-						
<u>-</u>	_	-			_	
		 		_		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	l Cal	CA POCINE CAPTO CA POCINE PARTO SANTA CUDANO DESCRIPTION CLARY 11 FOV. 12C M 3889	20 \$40 £41 E41	HEVYETCUSH LIGA NUCLEO DE GIUTO CAL C'ATINA HETTERA FEMERA CINCADO DIRECTO C.L.: 1715911863	SOLCA Lic. J	NUCLEO DE C osefine Mirana



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FI	RIAS SALAZAR	STEPHANI	IE MONSERRAT	Ь. H. CL.		313.854
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	\		d. FECH/	! 9	5/8/2023
PESSINGION		AM	İ	PM		<u> </u>	HS :
e. DESCRIPCION	CANTIGAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO			 				
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					<u> </u>		
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	15	wanelo qu gales a Glimilia crai ge	3	annaero gruese d giminaero		Z+3	Eliminockér de diviesis y mang del pariente
HUMIDIFICADOR			,				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	¥	Protection could	ø	Protection Peter fou			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	7	,					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Fela Item	PLEO DE CONTO SES FIGURES G. CUICADO DIRECTO L Dama 17 a 17 MPS	cy Copy (ALEG (EUT.)		SOLCA NI Lic. Jos	UCLEO DE QUITA c'e Miranda ///////////////////////////////////

214-A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	F	RIAS SALAZAR	STEPHAN	IE MONSERRAT b. H. CI		_ 313854	
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECH			
e. DESCRIPCION		AM		PM	T	HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA(12PULGADAS LARGO)					<u> </u>		
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)	3,	conhol de Ph. coda mircuen	3/	Control de Pricodo micuon	7+3	Control de PH c/m	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLEA NOS Leda Jesti BINTERNIERA (MSP: Libro 15	LEO DE OUTRO DE FIGUERO G. TROMO OMECTO TO MANUELLO DE SER) منطقه المنافقة	AUCHO DE QUITO LINE MARIA DE LA COMPANIONE L		UCLEC DE OU:	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

٠,٠٠	PACIENTE: FRIAS SALAZAI	₹	STEPHANIE MONSE	RRAT	H.C.	313.854
c. SI	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	04/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD JUSTIFICACIÓN
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO. 22/			<u> </u>		31 Exconablacut
RIFÉRK	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS					
JON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1 Tyor caller
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					1 Hedicu cum
w).	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20		_			
AN	GUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGAcc/cc/cc					
TER UNTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					
ARINGZACIÓN CATÉTER TABLE O SEMHIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
PARINEZ/	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/MLSML					
HE.	INGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
≰ >	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE 1.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		1			
ช 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	/				
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1/	(on he)			
	LANCETAS(ULTRA FINA)	1/	(on hal			
HERLOA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					
CURACIÓN DE HERLOA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
Ş			<u>.</u>			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		NUCLEO DE QUITO oselino Miranda (Transcala)			SOLEA MUCLEO DE QUITO LIC. LOYEND NUMEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAF	₹	STEPHANIE MONSE	RRAT	b. H. CL.:		Р
c. Si	RVICIO: PEDIA	FRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	04/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	L	PM	ļ.,	HS
	(+ p	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ACIÓN DE ECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIR.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
JERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			:			
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					' ₁ /	Madicalión
ä	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1/	Enjurgues
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						J
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
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						
<u>"</u>	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA					-	
SDISPC	MM/MM/MM BIONECTOR					 	
TRO			<u> </u>	 	 	 	
φ	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,				 		
	TRANSPARENTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE	<u> </u>		<u> </u>			
	(1 PULGX 11 PULG) BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE	ļ		<u> </u>	<u> </u>	ļ	
	(1 PULGX 7PULG)	<u> </u>		ļ			
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #			<u> </u>		<u> </u>	
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #	<u> </u>		ļ		ļ	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				·		CA NUCLEO DE QUITO LOTENO NUMEZ R. ENFERMERA SP: 1204679250

i

. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZA	R	STEPHANIE MON	SERRAT	b. H. CL.:		Р
. SERVICIO: PEDIA	TRIA (ONCOLOGICA		d. FECHA:	04/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN	<u> </u>	AM		PM	<u> </u>	HS · ·
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	 	JSTIFICACIÓN T	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTEDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	 		 		 	
ELECTRODOS	-		-		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	 		-		_	-
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	 		_		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE	}					
200 CM (+/- 10 CM)	 				ļ	
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	<u> </u>					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					ļ	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	<u> </u>			<u> </u>		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	<u> </u>					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<u> </u>					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		-	T -			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			1			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					7	/ _
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1.1	adjustion	(2	Tomo Tomo
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1,7	Pexametrum	2/	ondawetur
JERINGA DE 50	1/	Elecholitor	1	production of the state of		Creating AU-4
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		Transporter to	1	·		<u>.</u>
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)			1			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/			1-1			
VENDA DE GUATA */ */ (ALGODÓN)		<u> </u>	+ +			 _
VENDA ELÁSTICA"/"/		<u> </u>	-			
			+			<u> </u>
			 			
			 			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA Lic. 3	NUCLEO DE QUITO Cranda LECANSIANA	SOLCA Lic. J	NUCLEO DE QUITO Miranda Miranda	SOLCA Lic. Lic. Lic. MSF L1J	NUCLEO DE QUITO DIENO NUNEZ R. NEERMERA 1: 1204679250



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	F	RIAS SALAZAR	b. H. CL. 313.854				
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECH# 4/8/2023				
- DECEMBRICAL	T	AM	i	PM	1	<u> </u>	H\$
e. DESCRIPCION	CANTEDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CL. LA PARA RASURADORA QUIRURGICA				-			
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							Enjuagers
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GOOD DE CIRUJANO (CON FILTRO)		_		/			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 1. NITRILO	3	Eliminación de divresis	3/	Elimination divrests	de	3//	Eliminacier Biviesis
HUMIDIFICADOR	1	Oxigeno terapia					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Proto edo covidia	3/	Protocow co	ovid 19		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA HUCLEO DE QUITC LIC. Joseline Miranda	SOL Lic	SOLCA WELLE DE QUE CLE. Joseph Mira	VITC nda ns	SOLCA LIC. LC MSP	NUCLEO DE QUITO OFENO NUNEZ R. NFERMERA : 1294679250
		J. H. mado El	-	J. Himuda y			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		IIAS SALAZAR	STEPHANI	E MONSERR	<u> ФТ] b. H. CL.</u>		313854
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	_		d. FECH/	4	/8/2023
o DESCRIBEION	-	AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CARTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CAHTIDAD	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)			2/	Control f	H Ym	8	control PH
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	-			****			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			\$21. Lie.	Mirendo	inda Serie	SOLGA S LIC. LOS EN MSP:	COLEO DE QUITO PAR NUNEZ R. FERMERA 1204679250 HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: FRIAS SALAZAF	₹	STEPHANIE MONSEI	RRATH	н.с.	.C. 313.854		
c. SI	RVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	03/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
₹	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO 22			4	productación			
RIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS			1	Conscion			
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	Syster coteler			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
ب ت	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20	ļ						
BUE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				_			
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc/cc				,			
TER Entable	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZAC ANTARLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
Ì	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
5	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
ION DE JTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ឋ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
<u> </u>	LANCETAS(ULTRA FINA)							
HEMDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
СОЛАСІОН DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
B					<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA			30 1 ii	LA GUCLEO DE QUITO C. Lorena Nunez R.	l		
	RESPONSABLE			t	ENFERMERA MSP: 1204679250		HOIA 1/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAR			STEPHANIE MONSE	b. H. CL.: 313854				
c. SE	RVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	3/8	3/8/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIGAD	HS JUSTIFICACIÓN	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		JOSTIFICACION		JOSTIFICACION	G	JOSTIFICACION	
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA 50 ML		_				_	
MCIÓN	MORFINAS AMPmg /mg		-					
PREPAF	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #		-					
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VIAS #		 -					
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		-					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA			ŀ				
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ral.	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		cc		cc	-	
VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
' w	LLAVE DE TRES VÍAS				- -			
-	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
COTC	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAα/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					_		
0)(HOJA DE BISTURÍ #		-				_	
TORAC	SONDA PARA TÓRAX #						-	
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						-	
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						 -	
COL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		i					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc	<u> </u>	cc		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HQJA Z/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAI	₹	STEPHANIE MONSE	RRATH	ъ. Н. CL.:	31	13.854
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	03/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COONES	GUANTES QUIRURGICOS #//				!		
\$ 85 X	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		-				
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				_		
130 SO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						/
MENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			-			
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				-	4	Hichotocion
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
X	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML	-					
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						<u> </u>
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				-		
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INVECTABLE 10 ML			ļ			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL#						
	APÓSITO 10 X 12			ļ			
4	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
VIE	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA	ļ				<u> </u>	
OTROS DISPOSITIV	MM/MM/MM						
ROS	BIONECTOR						
ō	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	,					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						·
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						OTM NO (6+ 3. Gauren delen ENFERMERA C.I. 1718550640 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRA		ERRATH	b. H. CL.:	313.854		
c. SERVICIO: PEDIA		TRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	03/08/2023 : **		
e. DESCRIPCIÓ	N	AM		PM	HS		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	EA /HEMPOAR'S	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO							
ELECTRODOS	SA (MACHU)						
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			11	Hidutauny			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOME	10.254.004						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOME		- 	_	<u>-</u>			
290 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+	/-10CM)				1 Hickatocici		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOME	BA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	AL .						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTI	ERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	O 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				· <u> </u>			
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 QUIMIOTERA	APIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TELIDOS EXTRA	FINO						
VENDA DE GASA"/"/"/	-/	-	1				
VENDA DE GUATA "/"/"	/ (ALGODÓN)		+				
VENDA ELÁSTICA"/"/	."/		† †				
Equipo de Venadi	\$5		+ - 1				
			 				
	-		†				
FIRMA ENFERM RESPONSAB			Lic. MS	A NUCLEO DE QUITO LOPERO NUMEZ R. ENFERVERA SP: 1204679250	Columbia to the Lord Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 171855051 HOJA 4/4		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	FF	RIAS SALAZAR	MONSERRAT	T b. H. CL. 313.854			
c. SERVICIO:	ONCOL	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	3/8/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM	HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	_						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
tea para rasuradora Quirurgica					-		
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)				·· - s			
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			_			У	Catalde duy;
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					_		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						B E	Gimkloff Gabriela Timblia NFERMERA J. 1718550412
	•		- '				214- A



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH			b. 313854						
c. CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA: 4/8/2023						
			<u> </u>						
e.DESCRIPCIÓN	AM AM		 	PM	HS				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANTIGAB	_	CANTIDAG	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%									
1000ML)									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%									
250ML)									
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					<u> </u>	· ·			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				-					
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									
DE INFUSIÓN									
E ENFUSIÓN AMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/-									
O DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	Ì								
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)									
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA									
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6			<u> </u>		_			
GORRO DE ENFERMERA	1			<u> </u>					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)									
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	٦								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8									
Ji CLIA 10ML, 22G, 3 1/2"	1			-					
1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	3								
JS-1-GUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"	1	<u> </u>							
. SUILLA 3ML 22G, 1 1/4	1								
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2	<u> </u>								
JERINGUILLA DE 20AAL CON AGUJA	1								
JERINGUILLA DE SOML	†								
LLAVE DE 3 VÍAS			-						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H	1								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2MI/H									
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H			_						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	£ Re	Oaline Salazar ENFERMERA 8. 1008-2017-1884858	elul <i>lp</i>			HOJA 1/1			

Bota descontable poracricas esteriles A



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH			b. 313854					
c. CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA: 4/8/2023					
	<u> </u>		<u> </u>	20.4				
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CAMITIONO	HS JUSTIFICACION		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1		Contract	SOSTITIONGON	CARONO	3031170401014		
Carbohidrato (dextrosa en agua Líquido parenteral 5% 1000ml)	1 - 1		 		+			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML								
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)								
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% SOOML)						_		
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 2000ML								
CLORURO DE SODIO EÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250MIL			<u> </u>					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500MIL	<u> </u>							
EQUIPO DE INFUSIÓN								
DE INFUSIÓN AMBAR	1	Detake ku						
ECUIPO DE INFÚSION PARA BOMBA FOYOSENSIBLE, 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)	1							
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚNGICOS N 7,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8								
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"								
A 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2								
JER:NGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"								
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4								
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						_		
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUSA								
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 **Reg. 1005-2017-18848			u.V			HO/A 1/1		

Extension pare medicemental ancologicas 30-40cm (+1-10m) = 1 Fotosensible.

(preparación de mato texato) estente:

(Sota descritable paración principalita Salazar

ENFERMENA

REG. 1000-2017-1884858

Delah