



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:				ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA		17/08/2023	
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									
GLOBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRIL		3	Protocolo de control de gantes	3	Protocolo de control de gantes				
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	Protocolo de control de mascarilla y familiar						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		M. Cuaspad C. ULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Miryam Cuaspad C. ENFERMERA Código 1720339197		K. Cuaspad C. ULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Katherine Cuaspad C. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Código 1723161449					

B/B U/B

HOJA 1/2

301-B

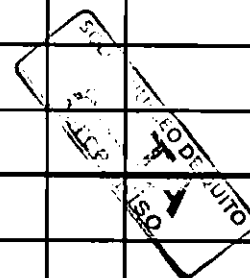
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:	304006
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA	17/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
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, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

PACIENTE: CUATUCUAMBA GUALACAT/		LUCIO PATRICIO		HCL		304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 17/08/2023			
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 INPLANTABLE	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						
REPARACIÓN CATÉTER INPLANTABLE O SEMIINPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc						
	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: CUATUCUAMBA GUALACAT/		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 17/08/2023					
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	COLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	X	Microseteo				
	COLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
	COLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	COLORURO 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		2	Rp-TAZ				
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 NUCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspad C. ENFERMERA MSP: 1725059197 <i>Miryan Cuaspad</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUAMBA GUALACAT/ LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 17/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	1 /				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	1 /				
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)	1 / Cambio por protocolo de bandajeo				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 / Cambio por protocolo				
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	1 Pip-TAZ				
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		U. Cuaspa 11/12 PLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspad C. ENFERMERA MSP: 1725639197			



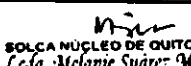
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		16/08/2023	
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>L</u> , NITRIL	2 3	Control de divisas	3	Control de divisas	3	Control de divisas			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Guadalupe + familiar							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. MARIANELA GUAMANT V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356389 H. Guadalupe		LIC. MARIANELA GUAMANT V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356389 H. Guadalupe		M. Suarez		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Rgq. 1024-2020-2234755 HOJA 1/2		

PACIENTE: JUAUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		HCL		304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 16/08/2023			
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						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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: LUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO				b. H. CL.: 304.006			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 16/08/2023			
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: UATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 16/08/2023					
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		1/1 miligramos				
	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							
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		LIC. MARIANELA GUAMAN V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356388 <i>M. Guaman</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE: UATUCUAMBA GUALACATA			LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA					d. FECHA: 16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		CANTIDAD	PM		CANTIDAD
	JUSTIFICACIÓN			JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	Monitorización de Pac.				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	Monitorización de Pac.				
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE 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					2	Medicación
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					 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda: Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO RÉG: 1024-2020-2234755	
HOJA 4/4						



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		15/08/2023	
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 _____									
CANULA 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 _____, NITRILO	4 ✓	Entol diuers macropracti	3	Entol diuers macropracti	4 ✓	Redi diuers			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Entol/cow 15							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Katherine Abril
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Cedula: 1750348342


PACIENTE: CUATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		HCL		304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 15/08/2023			
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						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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: UATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006			
c. SERVICIO: -1		ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 15/08/2023			
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		1/ Microplasma				
	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						
	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		Aguilar S. ENFERMERA C.E. 0202114849 <i>A7 la jca</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE: JAUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / <i>ninguno paciente al día</i>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / <i>ninguno paciente al día</i>		
ELECTRODOS			
EQUIPO DE INFUSIÓN			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)			
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
FUNDA DE 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 <i>Medicinal</i>	1 <i>Medicinal</i>	2 <i>medicinal</i>
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	Acuña S. 14849 <i>DAguila/Est</i>	Acuña S. 14849 <i>DAguila/Est</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cédula: 1750348342



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUTUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		14/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
 COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____ NITRILO	3 + 1	Control de diuresis bajo pct	3	Control de diuresis	3	Control de diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		Protección (bueno)							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. J. E. J. ALE 1556		LIC. J. E. J. ALE 1556		LIC. J. E. J. ALE 1556		SOLCA NUCLEO DE COSTO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: 14070 28 FOLIO 10 N. 604		

HOJA 1/2

301/B





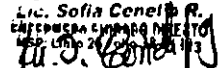
PACIENTE: CUTUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		HCL		304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 14/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO 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						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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: CUTUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO			b. H. CL.: 304.006				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA: 14/08/2023				
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: CUTUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 14/08/2023						
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	1	microgotero					
	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 X 1 1/2								
AGUJA ESPINAL #								
APÓSITO 10 X 12								
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BIONECTOR								
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
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		LIC. JENNY E. JIMENEZ REG. 12015551						

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUTUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			
ELECTRODOS			
EQUIPO DE INFUSIÓN	1 ✓ <i>ambos pulso 46H</i>		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)			
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
FUNDA DE 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	2 <i>Medicun</i>	2 <i>Medicun</i>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1 <i>med</i>
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1 <i>Medicun</i>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	2 <i>Medicun</i>	2 <i>Medicun</i>	
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 ____"/____"/____"/	1 ✓ <i>ambos pulso</i>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. JENNY GULES Enfermera Reg. 1013 <i>31/08</i> 281556	LIC. JENNY GULES Enfermera Reg. 1013 <i>31/08</i> 281556	<i>Ver</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Libro 25 Folio 89 N° 295

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		13/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) <input checked="" type="checkbox"/> CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL <input type="checkbox"/>	1/	Oxigenoterapia.							
 COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
 RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>L</u> NITRILO	3/42	Control diuresis	3/	Redir diuresis	3/	Control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protección covid y Familiar							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Jenny Pucallia A ENFERMERA DE CUADRO DIRECTO Reg. 1100-2013-1121603 		AN-01-VA SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA V.B. 14/08/23 E. J. 140 N° 009 		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sofia Concha R. ENFERMERA CUADRO DIRECTO Reg. 1100-2013-1121603 		HOJA 1/2 1301B		

a. NOMBRE DE PACIENTE: JATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 13/08/2023						
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	1	Microsoteio					
	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			1	6W-CONATO			
	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 INECTABLE 10 ML			2	PIP-TM2		
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. Jenny Pacalla A. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO 13/08/2023 21:21:03 <i>Lic. J. Pacalla</i>		A 13/08/2023 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA 13/08/2023 14:01:40				

a. NOMBRE DE PACIENTE: UATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006		
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 13/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 Monitor Pte			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 Monitor Pte			
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	OW WMPD	
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	GW WMPD	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	PIP - MZ	
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	SOLCA NL. JUITO Leda Jenny Paez A. ENFERMERA DE CUADRO ONCOLOGIA Reg. 1005-2013-2421603 <i>Leda Jenny Paez A.</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA Reg. 1005-2013-2421603 <i>Aurora Y. Medina S.</i>	HOJA 4/4
-----------------------------	---	--	----------



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2



a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		12/08/2023	
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)			1	Recepción de Oxi...					
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+3	Control de uso guero y ct control de uso...	3	Control de uso...	3	Control de uso...			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Recepción de uso 1 f...er							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cada. Cristina Ortega D. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 12 Hoja 7 N° 20 n.n		LIC. MARIANELA GUAMANT W ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356388 n.n H. Graneleit		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cada. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1824-2020-2234755 n.n		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 12/08/2023					
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	1	ninguna				
	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						
OTROS DISPOSITIVOS	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						
	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: CUATUCUMBA GUALACATA			LUCIO PATRICIO			b. H. CL.: 304.006		
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA						d. FECHA: 12/08/2023		
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		1	medicación					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				1	medicación	1	cambio por protocolo	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	medicación					
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						2	Medicación	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						2	Medicación	
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		LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356389 H. Guamaní/ent		LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356389 M. Guamaní/ent		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cada. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1924-2020-2234756 M. Suárez		
						HOJA 4/4		



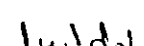
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		11/08/2023	
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									
 DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>5</u> , NITRILO	8-13/	Control diuresis	3/	Control diuresis	3/	Control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Proteccion COVID 19 + Filtro							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NUCLEO DE QUITO Cecilia Rosalva Lombarda ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1040-2019-2116734		BOLCA NUCLEO DE QUITO Cecilia Rosalva Lombarda ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1040-2019-2116734		BOLCA NUCLEO DE QUITO Cecilia Rosalva Lombarda ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1040-2019-2116734				
	Luisdelgado Vero.T		Luisdelgado Vero.T		Luisdelgado Vero.T				

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cecilia Rosalva Lombarda
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG. 1040-2019-2116734

HOJA 1/2

301 B

PACIENTE: CUATUCÚMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		HCL		304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 11/08/2023			
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. 22 / /	3	dist. al brazo				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	inble				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	inter				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS	1	inter				
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						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Rosal Lombida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG 1048-2019-2116734 					

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 11/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	
		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	1	manejo	1	bdn
	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 X 1 1/2					
AGUJA ESPINAL #					
APÓSITO 10 X 12					
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	1	bdn			
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		BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Rosal Lombida ENFERMERA CUBO DIRECTO REG 1040-2019-2116734		BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Rosal Lombida ENFERMERA CUBO DIRECTO REG 1040-2019-2116734	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / Bazo PCE				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / Bazo PCE				
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)	1 / cambio				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ # ____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 med				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1 med	1 med	2 medicam		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1 med	2 medicam		
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	BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Rosivel Lombardo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734	BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Rosivel Lombardo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734	BOLSA NUCLEO DE QUITO Lda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cedula: 1750348342	HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2



a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA		10/08/2023	
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							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRILO	2 3	Control diuresis	3	control diuresis	3	control diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. JENIFER ACULES Enfermera Reg. 1040-2021-2285556 N 6		LIC. JENIFER ACULES Enfermera Reg. 1040-2021-2285556 N 6		SOLCA NUCLEO DE SUPD Lic. Fernando Tz. G. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO Libro 18 Folio 07 N° 24 D 5 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE: JUAUUCUAMBA GUALACAT/		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 10/08/2023						
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	1	hebratación					
	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		LIC. JENIFER ENFERMERA Reg. 1040 5405						

a. NOMBRE DE PACIENTE: UATUCUAMBA GUALACAT/		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 10/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2/ <i>maxi-lar pde</i>				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/ <i>maxi-lar pde</i>				
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE 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	2 <i>Neckon</i>				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				2	<i>Maxi-lar</i>
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	2 <i>Neckon</i>			2	<i>Maxi-lar</i>
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		2	<i>Neckon</i>		
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. Fernando Tapia G. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO 45P. 10/08/2023		HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUAMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		09/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
 CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
 DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____ NITRIL	2+3	manejó de muestras	3	Control de muestras	4	manejó paciente Control de muestras			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	protocolo covid							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° Registro 1005-2019-2082688 CC [Signature]		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° Registro 1005-2019-2082688 Dm [Signature]		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Cristina Ortega C. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° Registro 1005-2019-2082688 Cristina [Signature]		HOJA 1/2		

PACIENTE: CUATUCUAMBA GUALACAT/

LUCIO PATRICIO

HCL

304.006

c. SERVICIO:

ONCOLOGIA CLINICA

d. FECHA:

09/08/2023

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. 24

2/ O.tro Areso

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

LLAVE DE TRES VÍAS

1/ Uraam

1/ Tambo

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

1/ Uraam

2/ Goraam Redacción

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

HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Nº Registro 1005-2019-2082688

blumen (p)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Nº Registro 1005-2019-2082688

blumen (p)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Cristina Ortega
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 12 Libro 1º 20

Castro

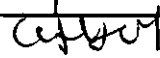
[illegible]



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		08/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)			1	EMO					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						6	hemofiltros		
GORRO DE ENFERMERA						1	hemofiltros		
PROTECTOR DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M., NITRIL	3 + 2	Control Diverso Manejo Pcte Bajo PCT Control de esteril	3	Control de esteril	1	medicacion de analgesia			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		✓ Protección Gasea				2	hemofiltros		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 V. Garcia		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 V. Garcia		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Erick Montalvo ENFERMERA C.I.: 1718935644		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		08/08/2023	
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	1 /	DOBZ							
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)	1 /	Control Diuresis							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	H. GARCIA SOLCA NÚCLEO DE QUITO Edu. Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271650								

PACIENTE: CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		HCL		304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA: 08/08/2023			
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						
HEPARINIZACIÓN CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	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						
	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)						
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					2	
	LANCETAS(ULTRA FINA)					2	
CURACIÓN DE HERIDA SUBCUTÁNEA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						 BOLCANUETO DE QUITO Cda. Enilda Montalvo ENFERMERA C.I. 1718935644	

a. NOMBRE DE PACIENTE:						CUATUCUMBA GUALACATA						LUCIO PATRICIO																			
								b. H. CL.:								304.006															
c. SERVICIO:								ONCOLOGIA CLINICA								d. FECHA:								08/08/2023							
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 FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)																															
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)																															
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE																															
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL																															
FUNDA DE NUTRACION PARENTERAL																															
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA																															
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm																															
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5																2	<i>bepichs</i>														
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																2	<i>kewelpis</i>														
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							<i>2 / permeabilizar vta.</i>																								
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2																2	<i>necber.</i>														
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

BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Valeria García
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1725271600




BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Valeria García
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1725271600


BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Erick Montalvan
ENFERMERA
C.I. 1718935044

HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.:		304.006	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		07/08/2023	
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)							6 /	1 upon nasal	
GORRO DE ENFERMERA									
 DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILLO							3 /	Manejo Pcte control de uso de guantes de nitrilo	
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR									
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							 BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C-4412-1760148342		

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUALACATA		LUCIO PATRICIO		b. H. CL.: 304.006	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 07/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	
		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) weds rcep
	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					
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 NUCLEO DE QUIMIO Cda. Kathleen Abreu Enfermeira - 2000-2003	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CUATUCUMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO			b. H. CL.: 304.006			
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA: 07/08/2023			
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 FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	mediana	
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				<div>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cada Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO</div>		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

HCL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 07/08/2023

e. DESCRIPCION

CANT.

AM

JUSTIFICACION

PM

JUSTIFICACION

HS

JUSTIFICACION

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO
N° 20

1

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO
N°

CATETER VENOSO PERIFÉRICO #

1

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X
7 CM

1

Cambio por despus

GUANTES DE EXAMINACIÓN
N° 1

1

APÓSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X
7 CM

EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA
VENOCISIS

LLAVE DE TRES VIAS

1

ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE

AGUA PURA SIN EXTENSION # 20

AGUA PURA SIN EXTENSION # 22

APÓSITO DE CLOHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

GUANTES QUIRURGICOS N° 1

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O IRAS

CLORURO DE SODIO LIQUIDO
PARENTERRAL 0,9% 100 ML

LLAVE DE TRES VIAS CON EXTENSION

FRINGA

HEPARINIZACIÓN
CATETER

GUANTES QUIRURGICOS N° 1

CLORURO DE SODIO LIQUIDO
PARENTERRAL 0,9% 100ML

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

FRINGA (NO REACCIONADA) LIQUIDO
PARITERRAL 5000 U/LM/ ML

FRINGA

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO
N°

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINIO
N°

GUANTES QUIRURGICOS N° 1

EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X
7 CM

APÓSITO TRANSPARENTE PEDIÁTRICO 5 X
7 CM

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M Quintana 15
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Mariana Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2200105092

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

HCL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 07/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

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

1

Justificacion : ondas de sona

CLORURO DE SODIO LIQUIDO
PARENTERAL 0,9 % 100 ML

1

hidratacion

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)
LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTROSA EN AGUA)
LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTROSA EN AGUA)
LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTROSA EN AGUA)
LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML

1

Filigrasim

PRECIPIOS CARBONHIDRATOS
(DIXTROSA SOL. SALINA) 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTROSA EN AGUA)
LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTROSA EN AGUA)
LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIQUIDO
PARENTERAL 10 ML

OSTOMIAS

HOSEA PARA OSTOMIA CIRCULAR UNA
PULGADA, TRANSPARENTE

BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA
mm/ mm/ mm

HOSEA PARA OSTOMIA
mm/ mm/ mm

NPT

FUNDA PARA NUTRICION PARENTERAL

GUANTES QUIRURGICOS N°

MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO
OJOS

GUARRO DE INYECCION

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

ESTETOSCOPO

QUIPO DE VENTILACION 220CM (+/- 10CM)

QUIPO DE INFUSION AMBARI

QUIPO DE INFUSION

1

hidratacion por via
perfusora

QUIPO DE MICROGOTTERO

QUIPO DE INFUSION INTERRAL PARA
BOMBA CASATI

QUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264
CM

QUIPO DE INFUSION FOTOREGULABLE DE
100CM 200 CM (+/- 10CM)

GUANTES

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

3/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Quintanilla

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL. 2200105092

SOLCA NUCLEO QUITO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA

21/08/2023

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

HCL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 07/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10
ESTÉRIL

u/

ASEO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEDIMIENTOS VARIOS:

Retiro de w.o. arterial

ASEO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEDIMIENTOS VARIOS:

ASEO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEDIMIENTOS VARIOS:

GASA 10CM X 20CM EMULSION DE
PI. TROJATO

DISPOSITIVOS ANTI-
TROMBÓTICOS

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA
"L"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA
"M"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA
"S"

DE RECIBO BANDAS COMPRESIVAS

OTROS

LLAVE DE 3 VIAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS N°
GUANTES QUIRURGICOS N°

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10
ESTÉRIL

JERINGA ____cc

JERINGA ____cc

CLORURO DE SODIO LIQUIDO
PARENTERAL 0,9 % 100 ML

ARTERIAL Y
BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL
INVASIVA

LIADO DE MARCAPASOS CON
INTRODUCTOR

ELECTRODO PARA MONITOREO
NO INVASIVO DE PROXIMIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINAL DESCARTABLE CON
MEDIDA (HOMBRE)

URINAL FEMENINO

BOLSA COLECTORA DE ORINA
(ADULTO)

BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE
ORINA

BOLSA COLECTORA NIÑO

BOLSA COLECTORA NIÑA

TIRA ORINA

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Quintanilla
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2200105092

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

HCL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 07/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APOSITO TRANSPARENTE ADULTO
8,5 X 7CM

HOJA DE RISTURÉ # _____

SUTURA DE SIDA TRENZADA N°
2/0, 24 MM, 75 CM

VENDA DE GASA ____/____/____

VENDA DE GUATA ____/____/____

VENDA ELASTICA ____/____/____

SABANA DE SCARTABLE 160X220
CM (COLOR AZUL)

SONIDA DUO, NASO N° _____

SONIDA NEATON N° _____

SEMILUNA

MANTA TERMINA
ADULTO/PEDIATRICO

HR/ALETE ADULTO
IDENTIFICACION PACIENTE

HR/ALETE PEDIATRICO
IDENTIFICACION PACIENTE

ATOMIZADOR BUCAL

BAÑO Y PIEL

LOALIA FLUMIDA PARA BAÑO DE
PACIENTE CON CLOREXIDINA

PELICULA DE BARRERA
PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY

REGULADOR DE TEJIDOS EXTRA
FINO

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS
HIPPOXIGENADOS

RM O TAC

EXTENSION DE BAJA PRESION 250
cm (RESONANCIA MAGNETICA)

MEDIO DE
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CATER INTRAVENOSO CON
ALIAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO N° ____/____/____

EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM
TUBER LOCK

EQUIPO DE VIOCLISIS 220CM (+/-
10CM)

LAVER DE 3 VIAS

PROTECCION A.

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (FEMBRINA)

2/

TAC

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (MACHO)

2/

TAC

APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO

FILTRO HIDROSCOPICO
PEDIATRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Quintero

SOLCA MUÑOZ DE QUITO
Cda. Maritza Quinteros G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI. 2200105092

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

HCL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 07/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

II RINGA 5 cc

II RINGA 10 cc

II RINGA 20 cc

II RINGA 50 cc

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1MI, 10 - 100 U, 25G, 5/8
(GASOMI TRIA)

II RINGA 1MI, 10 - 100 U, 29G, 1/2
(INSULINA)

✓ Ondasenton
✓ Congo de Potasio

11 Filguotim

1 on duracion.

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Quintana
SOLCA HUGO DE QUITO
Lola Patricia Quintana G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2380202

Diego Salazar
SOLCA HUGO DE QUITO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

HCL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 06/08/2023

	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
HGT/LINEA ARTERIAL	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1		1		2	
	IRINGA 3 cc	1		1		2	
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	2		2		4	
	ANETAS (ULTRA FINA)						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	TUBO TORACICO CON TROCAR #						
	TUBO TORACICO #						
	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N°. 2/0, 24 MM, 75 CM						
	IRINGA cc / cc / cc						
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
	IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 cc CON SOLIDIFICANTE						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	HOJA DE BISTURÍ #						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
PUNCIÓN LUMBAR	AGUA ESPINAL #						
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	IRINGA 10cc						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 12 CM	2	Curación vía arterial diarrea				
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,3 CM	1	Curación vía Central por dependimiento				
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 6/2	1	Curación				
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	6	Curación				
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10CM)						
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 18 GA X 7,68						
	GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
	IDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML / 10 ML						
	ENOXAPARINA						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML SAN						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Maritza Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MAF: 00010001		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Viviana Taipei De la C. ENFERMERA Red. 1005-00-576385 La Utey		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Velly Tancuchi ENFERMERA Red. 1010-00-887834 Leda Tancuchi	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SR.: CUATUCUAMBA GUAIACATA LUCIO

ICL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 06/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

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

5

Cefepime
Mantenimiento - Trumal
Levetiracetam
Omeprazol
Furosemida

2

Cefepime
Trumal
medicadori furosemida

4

Cefepime - Trumal
Furosemida

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)

LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML

1

Filgastim

1

Dobutamina

MEZCLAS DE CARBOHIDRATOS

(DIXTOSA SOL. SALINA) 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARENTERAL 10 ML

OSTOMIAS

BOQUILLA PARA OSTIOMIA CERRADA UNA

VEGA, TRANSPARENTE

BOQUILLA PARA FUNDA DE OSTIOMIA

mm/ mm/ mm

BOQUILLA PARA OSTIOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

SONDA PARA NUTRICION PARENTERAL

GUANTES QUIRURGICOS Nº

VASCUILLA QUIRURGICA CON ELASTICO

3 TIRAS

GORRO DE ENFERMERA

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

CICTRODOS

3

Dependimiento

GRUPO DE VINOCLISIS 220CM (1/10CM)

1

Trumal

GRUPO DE INFUSION AMBARI

GRUPO DE INFUSION

GRUPO DE MICROBOTERO

GRUPO DE INFUSION INTERRAL PARA

ROMBA CASI 111

GRUPO DE INFUSION PARA BOMBA 264

CM

GRUPO DE INFUSION FOTODISIABLE DE

BOMBA 200 CM (1/10CM)

GUANTES

GUANTES QUIRURGICOS Nº

GUANTES QUIRURGICOS Nº

GUANTES QUIRURGICOS Nº

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

BOLCA NUCLEO DE QUITO
C. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUI
MSP: 27

En Viana Tampi
BOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Tampi De la C.
ENFERMERA
Reg. 1003-01-878385

BOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Nelly Tancuchi
ENFERMERA
REG. 1015-01-887834

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SR.: CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

ICL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 06/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10
ESTERIL

4

ASEO DE CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4

ASEO DE CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

2

6

ASEO DE CAVIDADES
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL
PROCEDIMIENTOS VARIOS:

2

GASA 10CM X 70CM EMULSION DE
PIOTRIATO

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA
"L"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA
"M"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA
"S"

OFRECIO BANDAS COMPRESIVAS

DISPOSITIVOS ANTI-
TROMBÓTICOS

OTROS

CLAVE DE 3 VIAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS N° ____
GUANTES QUIRURGICOS N° ____

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10
ESTERIL

SI RINGA ____cc

SI RINGA ____cc

CLORURO DE SODIO LIQUIDO
PARENTERAL 0,9 % 100 ML

ARTERIAL Y
BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL
INVASIVA

PLAD DE MARCAPASOS CON
INTRODUCTOR

ELECTRODO PARA MONITOREO
NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINAL DESCARTABLE CON
MEDIDA (HOMBRE)

ORINAL FEMENINO

BOLSA COLECTORA DE ORINA
(ADULTO)

BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE
ORINA

BOLSA COLECTORA NIÑO

BOLSA COLECTORA NIÑA

TIRA ORINA

DENSIDAD URINARIA Y PH

DENSIDAD URINARIA Y PH

DENSIDAD URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MOP: 2206165092

Lic. Juan Caya
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Viviana Taipei De la C.
ENFERMERA
REG. 1005-08-876385

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Nelly Tamacuchi
ENFERMERA
REG. 1015-09-887834

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

HCL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 06/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APÓSITO TRANSPARENTI ADULTO
8,5 X 7CM

HOJA DE BISTURÍ #

SUTURA DE SEDA TRI N/ADA N°
2/0, 24 MM, /5 CM

VENDA DE GASA 7/ 7/ "

VENDA DE GUATA 7/ 7/ "

VENDA ELASTICA 7/ 7/ "

SABANA DE SCARTABE 160X220
CM (COLOR AZUL)

SONDA DUD. NASO N°

SONDA METALON N°

SI MIELUNA

MANTA TÉRMICA
ADULTO/PEDIATRICO

BRASA/ALITI ADULTO
IDENTIFICACION PACIENTE

BRASA/ALITI PEDIATRICO
IDENTIFICACION PACIENTE

ATOMIZADOR BUCAI

BAÑO Y PIEL

LOANTA HUMIDA PARA BAÑO DE
PACIENTE CON CLORHEXIDINA

PELICULA DE BARRERA
PROTECTORA DE PIEL 78ML SPRAY

DISPOSITIVO DE TENDIDOS EXTRA
LINDO

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS
HIPEROXIGENADOS

RM O TAC

EXTENSION DE BAJA PRESION 250
cm (RESISTENCIA MAGNETICA)

MEDIO DE
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CATETER INTRAVENOSO CON
VALVULAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO N° 7/ 7/

EXTENSION ANTIRIAL M/M 100CM
LUBR LOCK

EQUIPO DE VENOCISIS 270CM (+/-
10CM)

CLAVE DE 3 VIAS

PROTECCION
A.

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (Hembra)

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (MACHO)

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO

FILTRO HIDROSCOPICO
PEDIATRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cecilia Martinez Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2300105092

7/08/2023

5/7

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

HCL: 304006

c. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 06/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

11 RINGA 3 cc

1

Trasado

1

Trasado

1

Trasado

1 Trasado

11 RINGA 5 cc

1

Levetiracetam

1

Trasado

1

Trasado

1

Levetiracetam

2

Furosemida

1 Trasado

11 RINGA 10 cc

1

Cefepime

1

Omeprazol

1

Medido de llenado de butammina

1

Cefepime

1

Cefepime

1

laboratorio

11 RINGA 20 cc

1

Rilgastim

11 RINGA 50 cc

1

Carga de Potasio

1

hidratación

1

Rilgastim

1

Ondasentron

1

Dobutamina

1

Ondasentron

1

Ondasentron

11 RINGA 50 A 60 ml

11 RINGA 1ml, 10 - 100 U, 75G, 5/8 (GASOMETRIA)

11 RINGA 1ml, 10 - 100 U, 79G, 1/7 (INSULINA)

Furosemida amp

1

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Quintero
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2200105092

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Taipe De la C.
ENFERMERA
Reg. 1005-08-676385

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Nelly Tancuchi
ENFERMERA
REG. 1015-02-687834



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA LUCIO

b. HCL: 304006

HOJA N° 1 A

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 06/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN VIA CENTRAL	CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	SUTURA DE SEDA TRENSADA N°2/0, 24MM,75CM						
	GUANTES QUIRURGICO N° _____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	JERINGA 20 ML CON AGUJA						
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
	JERINGA 5ML 22G,11/2						
	JERINGA 3ML 22G,11/4						
	JERINGA 1ML , 10-100 U, 25G 578						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GORRO DE ENFERMERA						
	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM						
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
COLOCACION CATETER ARTERIAL	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA						
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.	1					
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.						
	GORRO DE ENFERMERA	2					
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1					
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL	6					
	ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. Quintero</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Cada. Mariana Quintero G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CI: 2208105002					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

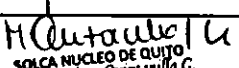
a. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA LUCIO

b. HCL: 304006

HOJA N° 2 A

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 06/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM	✓					
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 6/2	✓					
	CATETER INTRAVENOSO ____ CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML						
	SUTURA DE SEDA TRENADA N° 2/0 24MM,75 CM						
COLOCACION CATETER URINARIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	SONDA FOLEY 2 VIAS N° ____						
	GUANTES QUIRURGICOS N° ____						
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N° ____						
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
OTROS	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Eda. Maritza Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CI. 2200105092					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO

B. H.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 05/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

HGT LINEA
ARTERIAL

TIAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

2

1'

3'

1 RINGA 3 cc

2/

1/

3/

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

4/

2/

6

AVERTAS (ULTRAFINA)

CURACIÓN
DE HERIDA

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO
PARENTERAL 750 ML

COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO

TUBO TORÁCICO CON TROCAR #...

TUBO TORÁCICO #...

SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES
CAMARAS

SUTURA DE SEDA TREMADA N° 2/0, 24
MM, 75 CM

1 RINGA 1cc

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO
PARENTERAL 2% 10 ML

AGUA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS
1800 cc CON SOLIFICANTE

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

HOJA DE BISTURÍ #...

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

PUNCIÓN LUMBAR

AGUA ESPINAL #...

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO
PARENTERAL 2% 10 ML

1 RINGA 10cc

CURACIÓN ACCESO
VASCULAR

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X
17CM

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CM

APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 17CM

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

ASPIRADO MEDULA OSEA

AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN
(10CM)

AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA
18 GA X 7,68

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO
PARENTERAL 2% 20 ML / 10 ML

INOXAPARINA...

INOXAPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO
PARENTERAL 3000 U/LML, 5ML

2/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

D. Lissette Rivera
Lissette Rivera
ENFERMERA
C.O. 1010-14-1311751
REG. 1005-2017-1845590

Lissette Rivera
Lissette Rivera
ENFERMERA
C.O. 1010-14-1311751
REG. 1005-2017-1845590

Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751
Lissette Rivera

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO

B. H.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 05/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

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 % 750 ML

CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9 % 100 ML

1/ Cefepime
1/ Levofloxacilona
1/ Ondansetron, Ondansetron,
Furosemida

1/ Cefepime
1/ Ondansetron, Furosemida

1/ Cefepime
1/ Levofloxacilona
1/ Furosemida, Ondansetron
1/ Garga Potos

COMBINACIONES (ACTIVO DE RINGER)

LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML

1/ Hidratacion
1/ Compensaciones

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% 750 ML

1/ Filgotrim

1/ Dobutamina

1/ Filgotrim

LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML

CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 10% 500 ML

CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARENTERAL 10 ML

OSTOMIAS

HOJA PARA OSTOMIA CUBRIDA UNA

VEGA, TRANSPARENTE

BASI PARA FUNDA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

HOJA PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

FUNDA PARA NUTRICION PARENTERAL

GUANTES QUIRURGICOS N° ...

VASCAMILLA QUIRURGICA CON ELASTICO

3 TIRAS

GORRO DE ENFERMERA

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

ELECTRODOS

3/ Cambio por Electrodo nuevo
Expendido

EQUIPO DE VENCIDOS 770CM (+/-10CM)

1/ Levofloxacilona

EQUIPO DE INFUSION AMBIA

EQUIPO DE INFUSION

EQUIPO DE MICROGOTERO

EQUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA

BOMBA CASI 1 L

EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 200

CM

EQUIPO DE INFUSION FOTODIODESIBLE DE

BOMBA 200 CM (+/-10CM)

GUANTES

GUANTES QUIRURGICOS N° ...

GUANTES QUIRURGICOS N° ...

GUANTES QUIRURGICOS N° ...

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

2/ Correas Ent
Lda. Lisette Rivera
ENFERMERA
REG. JUVS-2017-1843590

2/ Correas Ent
Lda. Lisette Rivera
ENFERMERA
REG. JUVS-2017-1843590

2/ Correas Ent
Lda. Lisette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO

B. H.CL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 05/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO
8,5 X 7 CM

HOJA DE BISTURÍ #

SUTURA DE SEDA TRENZADA N°
2/0, 24 MM, 75 CM

VENDA DE GASA 7/7/7

VENDA DE GUATA 7/7/7

VENDA ELASTICA 7/7/7

SABANA DE SCARTABLE 160X220
CM (COLOR AZUL)

SONIDA DUD. NASO N°

SONIDA NI LATOR N°

SI MILUNA

MANTA TIRMIIRA
ADULTO/PEDIATRICO

BRAZALETE ADULTO
IDENTIFICACION PACIENTE

BRAZALETE PEDIATRICO
IDENTIFICACION PACIENTE

ATOMIZADOR BUCA

BAÑO Y PIEL

TOALLA HUMIDA PARA BAÑO DE
PACIENTE CON CLORHEXIDINA

PELICULA DE BARRERA
PROTECTORA DE PIEL 78ML SPRAY

REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA
FINO

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS
HIPEROXIGENADOS

RM O TAC

EXTENSION DE BAJA PRESION 750
cm (RESONANCIA MAGNETICA)

MEDIO DE
CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CATETER INTRAVENOSO CON
ALFETAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO N° 1/1/1

EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM
FLUJO LOCK

EQUIPO DE VIBRACIONES 220CM (+/-
10CM)

LLAVE DE 3 VIAS

PROTECCION A.

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (HIMERA)

CONECTOR PARA VIA
INTRAVENOSA (MACRO)

APÓSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO HEMODINAMICO ADULTO

FILTRO HEMODINAMICO
PEDIATRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

5/7

2 protección de
accesos vasculares
2 protección de accesos
vasculares
30 cm Refuerzo apósitos

D. Geronzi E.
SOLCA
Edo. Bolívar
R.N. 20201-20202

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO

B. H.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 05/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 1 cc

2/ GSA 45V
1/ Penicilina.

II RINGA 5 cc

1/ Ceftriaxona
1/ Furazemida

1/ Furazemida
1/ GSA
1/ GSV

1/ Ceftriaxona
2/ Furazemida
2/ Ceftriaxona.

II RINGA 10 cc

1/ Cefepime
1/ Omeprazol
1/ Ondansetron

1/ Cefepime
1/ Ondansetron
1/ Omeprazol
1/ Laboratorio.

1/ Cefepime
1/ Ondansetron

II RINGA 20 cc

1/

1/ Ceftriaxona.

II RINGA 50 cc

1/ Hidratacion
1/ Filgrastim

1/ Robutamina

1/ Filgrastim

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1ml, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (CASOMI TRIA)

II RINGA 1ml, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)

Clonazepam 0.5 mg

3/

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lda. Lissette Rivera
ENFERMERA
REG. 1010-14-1311751

M. Cardenas

Lda. Lissette Rivera
ENFERMERA
REG. 1010-14-1311751

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUAIACATA LUCIO PATRICIO

B. I.D. CL: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 04/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO

CATETER VENOSO PERIFERICO

APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 7 CM

GUANTES DE EXAMINACIÓN

APÓSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7 CM

EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA
VENODILATACION

LLAVE DE TRES VIAS

767 / cateter de via

ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE

AGUA HUMIDA SIN EXTENSION # 20

AGUA HUMIDA SIN EXTENSION # 27

APÓSITO DE CLOREXIDINA 0,5 X 11,5 CM

CASA DE ALGODÓN 10 X 10 (5118)

GUANTES QUIRURGICOS N° / /

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
FILTRO O FIBRA

FOROJUNO DE SODIO LIQUIDO
FARMACOLÓGICO 0,9% 100 ML

LLAVE DE TRES VIAS CON EXTENSION

FRINGIA

HEPARINIZACIÓN
CATETER

GUANTES QUIRURGICOS N° / /

FOROJUNO DE SODIO LIQUIDO
FARMACOLÓGICO 0,9% 100 ML

CASA DE ALGODÓN 10 X 10 (5118)

FRINGIA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO
FARMACOLÓGICO 0,9% 100 ML

FRINGIA

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO

CATETER INTRAVENOSO CON ALÍFAS,
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO

GUANTES QUIRURGICOS N° / /

PROTECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD
DE VIAS)

APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 7 CM

APÓSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7 CM

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Sifra y Parique
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1005-2017-1848781

Marcelo

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO				B. H.C.I.: 304006			
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 04/08/2023			
e. DESCRIPCION	CANT.	AM	CANT.	PM	CANT.	HS	JUSTIFICACION
		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION	
HGT/LINEA ARTERIAL							
1. MAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1		1	Control pos cirugía	1		
2. RINGA 3 cc	1		1		1		
3. GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	2		2		2		
4. GANTES QUIRÚRGICOS							
CURACIÓN DE HERIDA							
5. GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
6. AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO							
7. TUBO TORÁCICO CON TROCAR #							
8. TUBO TORÁCICO #							
9. SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TROCAR AMARILLO							
10. ALFURA DE SEDA TRIPLA Nº. 2/0, 24 CM, 75 CM							
11. RINGA 10 cc							
12. APOSITO AUXILIAR 10 X 15 CM							
13. LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
14. GASA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 100 cc CON SOLUCIONANTE							
15. GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
16. GASA DE BISTURÍ #							
17. GORRO DE CIRUJANO							
18. GORRO DE ENFERMERA							
19. MASCARILLA QUIRÚRGICA CON ELÁSTICO O TIRAS							
PUNCIÓN LUMBAR							
20. AGUA ESPINAL #							
21. GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
22. GANTES QUIRÚRGICOS Nº. 1/2							
23. LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML							
24. RINGA 10 cc							
CURACIÓN ACCESO VASCULAR							
25. APOSITO TRANSPARENTE ADH. 10 X 15 CM							
26. APOSITO DE CLORHEXIDINA 0.5 X 11.5 CM							
27. APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12 CM							
28. GANTES QUIRÚRGICOS Nº. 1/2							
29. GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL							
ASPIRADO MEDULA OSEA							
30. AGUA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
31. AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 7.68							
32. GANTES QUIRÚRGICOS Nº. 1/2							
33. LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LÍQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML / 10 ML							
34. NOXAPARINA							
35. NOXAPARINA (NO FRACIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5000 U/ML SAL							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724223037		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Mariana Quispe G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 2200105082		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Silvana Varique ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

B. H.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 04/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9 % 1000 ML

1/

para infusor PVC

CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9 % 500 ML

1/

Hydrocortison

CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9 % 250 ML

1/

Celepime
Levetiracetam
Omeprazol, Ondansetron

1/

Celepime
Ondansetron
Omeprazol Potencia

1/

Hydrocortison
Celepime
Levetiracetam
Ondansetron

CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9 % 100 ML

1/

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)

LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 500 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 5% 250 ML

1/

Filgrastim IV

1/

Dexametone

1/

Dexametone
Filgrastim

LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 ML

CARBONHIDRATOS (DIXTOSA EN AGUA)

LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARENTERAL 10 ML

OSTOMIAS

BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA

VEZ AL DIA, TRANSPARENTE

BOLSA PARA FUNDA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

BOLSA PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

FUNDA PARA NUTRICION PARENTERAL

GUANTES QUIRURGICOS N°

MAQUILLA QUIRURGICA CON ELASTICO

3 TIRAS

GORRO DE ENFERMERA

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

MECHEROS

3/

Dependiendo de la

3/

pa de la mano

EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10CM)

1/

Pacutamol

EQUIPO DE INFUSION AMARILLO

EQUIPO DE INFUSION

EQUIPO DE MICROGOTERO

EQUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA

BOMBA CASIITE

EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 754

CM

EQUIPO DE INFUSION FOTONESTIBLE DE

BOMBA 200 CM (+/-10CM)

GUANTES

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

M. Quispe

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Mariana Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2200105092

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Silvana Variosque
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1005-2017-1848781

Stareque

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO		B. H.C.I.: 304006			
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 04/08/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	4	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEJIMIENTOS VARIOS:	4	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEJIMIENTOS VARIOS:	4
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS					
	1	Indicador			
	1				
OTROS					
CULTIVOS Y SALINIZACION					
ARTERIAL Y BISS	1	medo de y resultados			
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 M. Quishpe		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Mariana Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 2200105092 M. Quintanilla		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Silvana Parleque ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Reg. 1005-2017-1848781 Silvana Parleque

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO

B. H.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 04/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

VARIOS

APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8,5 X 7 CM

FECHA DE HISTORIA #

SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM

VENDA DE GASA 7/ 7/ -

VENDA DE GUATA 7/ 7/ -

VENDA ELASTICA 7/ 7/ -

SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)

SONDA DUD. NASO N°

SONDA NEULON N°

SEMILUNA

MANTA THERMIA ADULTO/PEDIATRICO

BRASILETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE

BRASILETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE

ATOMIZADOR BUCAI

BAÑO Y PIEL

LOALTA HUMIDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA

PELICULA DE BARRERA PROTECCION DE PIEL 78MM SPRAY

REGENERADOR DE TETRIX EXTRA FINO

SOLUCION DE ACIDOS GRASOS EUPRODIGE NADDES

RM O TAC

EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)

MEDIO DE CONTRASTE

MEDICION DE PVC Y PIA

CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° / /

EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM FLEETLOCK

EQUIPO DE VIBROLISIS 220CM (1/10CM)

FLAVI DE 3 VIAS

PROTECCION A.

CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (FEMORAL)

CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MAYOR)

APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM

FILTROS

FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO

FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

H0018P-ENF

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Silvana Yarteque
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 2005-2017-1848781

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO

B. H.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 04/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

SOLUCIÓN DE SODIO LÍQUIDO
PARENTERAL 0.9% 100 ML

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

GUANTES DE EXAMINACIÓN
N° 1...

GUANTES QUIRÚRGICOS N° 1...

BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS
100 cc CON SOLIDIFICANTE

ASUONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc

CANULA DE SUCCIÓN #

CANULA DE SUCCIÓN #

ALTO FLUJO

CANULA NASAL ALTO FLUJO 20
LPM (L) ...
75 LPM (XL) ...
1 (XXL)

CANULA NASAL ALTO FLUJO
ADULTO S M

DISPOSITIVOS

CATETER DE ASPIRACIÓN
SECRECIONES CON SISTEMA
CERRADO: 1/4" X 3,6M

MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN
DESCARTABLE 1/4" X 3,6M

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

NEUMONÍACADOR

VICRONÍBULIZADOR ADULTO

VICRONÍBULIZADOR PEDIÁTRICO

NEUMONÍACADOR RESPIRATORIO

CANULA DE OXÍGENO NASAL ADULTO

CANULA DE OXÍGENO NASAL INFANTIL

INTERFASAS DE TRACUOSTOMÍA

NEUMONÍACADOR

SISTEMA DE TERAPIA PRESIÓN POSITIVA
EN VÍAS RESPIRATORIAS (PEEP)

KIT UNIVERSAL (TRANS. PACIENTE
ADULTO)

MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA
OXÍGENO / AMBU

MANGUERA CORRUGADA

AMBU ADULTO

AMBU PEDIÁTRICO

TRACUOSTOMÍA

CAPNOGRAFIA

ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA
ADULTO/PEDIÁTRICO NEVO

ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE
CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO

ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR
MODULO RDS11MD

ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR
MODULO RDS11MD

6/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

Michelle Quishpe

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO PATRICIO

B. I.I.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 04/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

1/ 6SA

1/ laboratorio

II RINGA 5 cc

2/ laboratorio

2/ laboratorio

II RINGA 10 cc

1/ Cefepime
1/ Levofloxacin

1/ Cefepime

1/ Hidrocortison
1/ Cefepime
1/ Levofloxacin

II RINGA 20 cc

1/ Ondansetron

1/ Ondansetron

1/ Ondansetron

II RINGA 50 cc

1/ Electrolytos K
1/ Omeprazol
1/ Filgrastim

1/ Dobutamina
1/ Compensacion potasio

1/ Dopaminetona
1/ Filgrastim

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1ml, 10 100 U, 25G, 5/8 (GASOMI TRIA)

II RINGA 1ml, 10 100 U, 25G, 1/2 (INSULINA)

1/ Correccion hipoglicemia

1/ Correccion Insulina

Adenda Potasio

3/ Compensacion

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

7/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Michelle Quispe
ENFERMERA
C.I. 1724222037

M. Quispe

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Mariana Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2200105082

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Silvana Varela
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 2005-2017-1848781

M. Varela

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALATA LUCIO

B. H.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 03/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

HGT/LINEA
ARTERIAL

11RAS RE ACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

1/1

1/1

1/1

1 RINGA 3 cc

1/1

1/1

1/1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

2/1

2/1

2/4

LANCETAS (ULTRA FINA)

CURACIÓN
DE HERIDA

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO
PARENTERAL 250 ML

COLOCACIÓN TUBO TORACICO

TUBO TORACICO CON TROCAR #

TUBO TORACICO #

SISTEMA DE DRYNAI TORACICO, TRES
CAMARAS

SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0, 24
MM, 75 CM

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

PUNCIÓN LUMBAR

AGUA ESPINAL #

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL

GUANTES QUIRURGICOS N° 1/1/1

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

CURACIÓN ACCESO
VASCULAR

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

ASPIRADO MEDULA OSEA

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

1 RINGA 1 cc

2/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Enfermera: Unidades Directas
MSP, Libro: 5 Folio 40 N° 119

M. Cuasapá / 14
SOLCA NUCLEO DE OSTE
Lic. Miryan Cuasapá C.
ENFERMERA
MSP 1725158396

SOLCA NUCLEO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396
D. 1725158396

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALATA LUCIO

B. H.C.L: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 03/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

1. CONJUNTO DE SODIO CLORURO

PARA NIÑOS 0,9 % 1000 ML

1

hidratación

1

hidratación

2

hidratación

2. CONJUNTO DE SODIO CLORURO

PARA NIÑOS 0,9 % 500 ML

3. CONJUNTO DE SODIO CLORURO

PARA NIÑOS 0,9 % 750 ML

4. CONJUNTO DE SODIO CLORURO

PARA NIÑOS 0,9 % 1000 ML

1

Morafenex
Meclofenolato
Hidrocortisona + infusión
hidrocortisona
Dopamina

1

(Morafenex) Cefepime
dehidato kg
Dopamina

1

(Morafenex) Cefepime
carga K
Dopamina

5. COMBINACIONES (CLORURO DE RINGE)

CLORURO PARA NIÑOS 1000 ML

6. AMBOLHONATOS (DIETILSOSA EN AGUA)

CLORURO PARA NIÑOS 5% 1000 ML

7. AMBOLHONATOS (DIETILSOSA EN AGUA)

CLORURO PARA NIÑOS 5% 500 ML

8. AMBOLHONATOS (DIETILSOSA EN AGUA)

CLORURO PARA NIÑOS 5% 750 ML

1

Morafenex
Filgrastim

1

Morafenex

4

Morafenex
Filgrastim
carga K

9. AMBOLHONATOS (DIETILSOSA EN AGUA)

CLORURO PARA NIÑOS 10% 1000 ML

10. AMBOLHONATOS (DIETILSOSA EN AGUA)

CLORURO PARA NIÑOS 10% 500 ML

11. AGUA PARA INYECCION (CLORURO)

PARA NIÑOS 10 ML

OSTOMIAS

12. LONA PARA OSTOMIA (CUBIERTA LONA)

PARA NIÑOS (TRANSPARENTE)

13. LONA PARA LUNA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

14. LONA PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

15. LONA PARA NUTRICION PARA NIÑOS

16. CUANTOS QUIRURGICOS N°

17. MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO

18. GUANTES DE NITRIL

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

19. EQUIPO DE VENCIDOS 770CM (+/- 10CM)

3

Fluconazol

1

Fluconazol

20. EQUIPO DE INFUSION AMBAR

1

Dopamina

1

Dopamina

21. EQUIPO DE INFUSION

1

Hidratación intravenosa

22. EQUIPO DE MICROGOTERO

23. EQUIPO DE INFUSION (ENTRADA PARA

ROMA CASI 11)

1

Meclofenolato

24. EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 764

CM

25. EQUIPO DE INFUSION (CUBIERTA PARA

ROMA 700 CM (+/- 10CM)

GUANTES

26. CUANTOS QUIRURGICOS N°

27. CUANTOS QUIRURGICOS N°

28. CUANTOS QUIRURGICOS N°

29. FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

3/7

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fajardo
Enfermero de Unidad
MSP Libro 25 Folio 86 N°

M. Cuasod C.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryon Cuasod C.
Enfermera
MSP Libro 25 Folio 9197

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diogo Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALATA LUCIO		B. H.C.L: 304006					
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 03/08/2023					
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	4	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	
		GASA 10CM X 20CM IMBUSHION DE PETROLATO					
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "L"					
		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "M"					
		MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "S"					
		DIRECCION BANDAS COMPRESIVAS					
OTROS		LLAVI DE 3 VIAS					
		MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
		GORRO DE CIRUJANO					
		GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACION		GUANTES QUIRURGICOS N°					
		GUANTES QUIRURGICOS N°					
		GORRO DE CIRUJANO					
		GORRO DE ENFERMERA					
		MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					
		GASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL					
		DI RINGA . . . cc					
		DI RINGA . . . cc					
		CIDRURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
ARTERIAL Y BISS		TRANSIDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					
		LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR					
		ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	1	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
		URINAL DE SCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)					
		URINAL FEMENINO					
		BOISA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)					
		BOISA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA			1		
		BOISA COLECTORA NIÑO					
		BOISA COLECTORA NIÑA					
		TIRA ORINA	DE NSIDAD URINARIA Y PH	DE NSIDAD URINARIA Y PH	DE NSIDAD URINARIA Y PH		
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lic. Miryan Cuaspad C. 530197		 Lic. Miryan Cuaspad C. 530197		 Lic. Diego Salazar LICENCIADO EN ENFERMERIA 1725150	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALATA LUCIO

B. H.C.I.: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 03/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

1. ORUJO DE SORO LIQUIDO

PARTICULAR 0,9 M 100 ML

2. GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

3. GUANTES DE EXAMINACIÓN

N° / /

4. GUANTES QUIRURGICOS N° / /

5. MESA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS

1300 cc CON SONIFICANTE

6. SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc

7. CANULA DE SUCCIÓN #

8. CANULA DE SUCCIÓN #

ALTO FLUJO

9. CANULA NASAL ALTO FLUJO 20

10. PM(L) /

25 (PM(XI) /

3 (XXI) /

11. CANULA NASAL ALTO FLUJO

ADULTO S / M /

DISPOSITIVOS

12. CATETER DE ASPIRACIÓN

SECRECIONES CON SISTEMA

CIERRADO: / /

13. MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN

DE SCARTABLE 1/4IN X3,6M

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

14. HUMIDIFICADOR

15. MICROBULBADOR ADULTO

16. MICROBULBADOR PEDIATRICO

17. INCIATIVADOR RESPIRATORIO

18. CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO

19. CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTIL

20. INTERFAS DE TRAQUEOSTOMIO

21. OXIFICADOR

22. SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA

EN VIAS RESPIRATORIAS (BIPAP)

23. OXIUMINISAL (TRANS PACIENTE

ADULTO)

24. MANGUERA DE EXTENSION PARA

OXIGENO / AMBU

25. MANGUERA CORRUGADA

26. AMBU ADULTO

27. AMBU PEDIATRICO

28. TRAQUEOTOMO #

CAPNOGRAFIA

29. ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFIA

ADULTO/PEDIATRICO NISSO

30. ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE

CAPNOGRAFIA VOLUMÉTRICA ADULTO

31. ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR

MODELO RB01HWD

32. ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 SENSOR

MODELO RB04PTS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

L. Cuatrecasas
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuatrecasas
ENFERMERA
MSP 10000157

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALATA LUCIO

B. H.C.L: 304006

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 03/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

1/ 650
1/ 654

II RINGA 5 cc

1/ Dopamine

1/ Dopamine

1/ Dopamine
1/ 654 laboratoriosa
1/ lab

II RINGA 10 cc

1/ Monopril
1/ Levofloxacilona
2/ Hidrocodona + Bomba
Medicacion

1/ (Monopril) Cefepime
1/ Levofloxacilona
1/ Sulfato Mg.

1/ (Monopril) Cefepime.
1/ Hidrocodona Infusora
1/ Levofloxacilona
1/ lab

II RINGA 20 cc

1/ Ondansetron

1/ Ondansetron

1/ Ondansetron
1/ Ceftriaxona

II RINGA 50 cc

1/ Omprazole
1/ Ondansetron
1/ Fexofenadina
1/ Noradrenalina

1/ Noradrenalina
1/ Electro-sol K

4/ Noradrenalina
1/ Flgastin
2/ Electro-sol K
1/ Dobutamina

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1ml, 10 - 100 U, 25G, 5/8
(GASOMETERIA)

II RINGA 1ml, 10 - 100 U, 25G, 1/2
(INSULINA)

1/ Insulina Crystaline

1/ Insulina

Ondansetron amp.

1/

1/

1/

Cefepime

2/

2/

Insulina cristalina

1/

1/ Ruscote

Flgastin

0/

1/ Medicacion peritona

Potasio amp.

4/

0/

Sulfato Mg

1/

Dobutamina amp

1/

Potasio amp

3/ Cefepime

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Lic. Fausto Ye.
Enfermero de Cuidados Deros
MSP. Libro 25 Folio 40 N°:

Lic. Celsa Ye.
HIA NUCLEO DE QUITO
Miryan Cuasquid C.
ENFERMERA
MSP. 1725653.97

SOLCA NUCLEO UCI
Lic. Diego Salazar G
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158398
1725653.97



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO

b. HCL: 304006

HOJA N° 1 A

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 03/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN VIA CENTRAL	CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	SUTURA DE SEDA TRENSADA N°2/0, 24MM, 75CM						
	GUANTES QUIRURGICO N° _____						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	JERINGA 20 ML CON AGUJA						
	JERINGA 10ML 22G, 1.1/2						
	JERINGA 5ML 22G, 11/2						
	JERINGA 3ML 22G, 11/4						
	JERINGA 1ML, 10-100 U, 25G 578						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GORRO DE ENFERMERA						
COLOCACION CATETER ARTERIAL	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM						
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA	1					
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.	2					
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.						
	GORRO DE ENFERMERA	1					
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1					
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL	10					
	ENFERMERA RESPONSABLE	<i>11.4.2023</i> Emilia... MSP, Libro 21 Folio 40 N°115					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SR. CUATUCUAMBA GUALACATA LUCIO				b. HCL: 304006		HOJA N° 2 A	
c. SERVICIO: UCI				d. FECHA: 03/08/2023			
	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM	1	/				
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7	1	/				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML	1	/				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML						
	SUTURA DE SEDA TRENADA N° 2/0 24MM,75 CM						
COLOCACION CATETER URINARIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	SONDA FOLEY 2 VIAS N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N°						
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
OTROS							
ENFERMERA RESPONSABLE		11-74-2023 Enfermera de Unidades Directas MSP. Libro 25 Folio 46 N°119					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Cecilia Jimena Guadalupe
1100 Almicio

HCL: 004006

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 07/08/2017

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
VIA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1	1	SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14	1	
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS	1	1		SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	1		SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCISIS. 220 CM (+/-10 CM)	1		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	1		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1		
	EQUIPO MICROGOTERO						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1	1				
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE	1					
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM (+/-10CM)						
	AGUJA HUBER NO. 20						
	AGUJA HUBER NO. 22						
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
OXIGENOTERAPIA	APOSITO 10 X 12						
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO						
	MASCARILLA VENTURI ADULTO						
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA						
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA	1	1				
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA						
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA						
GASOMETRIA	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO						
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO						
	JERINGA 1 ML. 30 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)						
GISEMIA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	1					
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METALICA, 28G	1					
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"						
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL	1					
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM	1					
	LLAVE DE TRES VIAS	1					
VIA SUCUTAREA	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1					
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM						
	SONDA NELATON DESC. # 18						
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
TIRA DE ORINA	SONDA NELATON DESC. # 8						
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARAMETROS						
ASPIRACION	CANULA DE SUCCION # 14						
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:				DESCARGO DE BODEGA			
1- <u>1461502</u>				1- <u>1507473</u>			
2- <u>Llenado bomba = 5144824</u>				2- <u>1507474</u>			
3- <u>colocacion Sonda foley 5144830</u>				3- <u>1507475</u>			
Responsable de la Atención				Firma			
<u>Lic Ana Guadalupe</u>				<u>Ana Guadalupe</u>			
				Sello			
				B. GUADALUPE DE GUITO Lic. Ana Guadalupe INFERMERA			



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Uxteuxenhu Guayacate HCL: 204006

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 02/08/2017

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 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 UNID	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 3ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFALOXINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA 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	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 2ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA 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		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML	10/4	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML	2	OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	2	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		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1 1 1
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2 1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	1
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
VANCOMICINA 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 1
<u>Hepirapirina 4mg 14ml</u>	02	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1.- 2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Lic Ana Cuascola</u>	<u>Lic Ana Cuascola</u>	<u>ELCA NUCLEO DE QUIMICA Lic Ana Cuascola</u>