

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	VE	RDESOTO TAPIA	LESLEY	ELIZABETH	b. H. CL.:		252.524
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	16	5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	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/	hopanhraavói					
GORRO DE ENFERMERA	1/						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_5_, NITRILO	2 +4 /	henicloù ise ownesis Taneso Pct				-	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		·					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	solo Leda	ANUCLEO DE QUITO ANUCLEO DE QUITO ETIRA MONTAÍNIA ENFERMERA CI. 1718935644 Kente. P					HOJA 1/2
						-	306-A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RDESOTO TAPIA	LESLEY	ELIZABETH	b. H. CL.:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA	<u>,</u>	··· <u> ·</u>	d. FECHA	10	5/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM	ļ	PM			HS 🛰		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD.	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
SATA MANUAL BANGA (MOETIOSO)									
		-··							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS			ļ						
LARGO)									
							 		
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)					}				
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR									
AZUL)									
				<u></u>			 		
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. II									
SONDA NELATON DESC. #									
						·····-			
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
THOSE DESIGNABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
						<u>-</u>			
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
			 						
							1		
			<u> </u>						
			 				<u> </u>		
FIRMA ENFERMERA									
RESPONSABLE									
	L.,						HOJA 2/2		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: VERDESOTO TAI		LESLEY ELIZABE	TH	HCL	2!	52.524
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	-	PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
ÓN DE VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS			 		ļ	
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ı,	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
IER .NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 1/2/	21/					
ACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1					
HEPARINIZAC IMPLANTABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1/					
IMPLA #	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2/					
VÍA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
<u>-OCACIÓN DE '</u> SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
9	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Τ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
нбт	LANCETAS(ULTRA FINA)						
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAC							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	solc. Leda.	A NUCLEO DE QUITO Erika Montahusa ENFERMERA LI. 1718935644				HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VERDESOTO TA	PIA	LESLEY ELIZABE	тн	b. Н. CL.:	25	2.524
c. St	RVICIO: ONG	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	ML						
RFIN/	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM	JERINGA 50 ML						
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
ā	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SOND/	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС	·	cc		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
L DE VÍ	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
g	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
0);	HOJA DE BISTURÍ #						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
ocació	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
g	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		7				
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		сс	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		×./				HOJA 2/4

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: VERDESOTO TA		LESLEY ELIZABE	b. H. CL.:	52.524		
c. S			IA CLINICA		d. FECHA:	16/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML) ,	moral				
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA 0	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
OSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
TRAVEN	PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
NES IN	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.						
OLUCIC	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO		·				<u> </u>
S	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						* 11.1
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
OTROS DISPOSITIVOS	MM/MM/MM						
IROS I	BIONECTOR						
0	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	son Led	CA NUCLEO DE QUITO LE ENTA Montatuisa ENFERMERA C.I. 1718935644				HOJA 3/4

CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	OSA (HEMBRAS) OSA (MACHO)		IA CLINICA AM STIFICACIÓN	CANTIDAD	d. FECHA: PM JUSTIFICACIÓN	16/0	8/2023 HS JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENCE CONECTOR PARA VÍA INTRAVENCE ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	OSA (HEMBRAS) OSA (MACHO)	JU		CANTIDAD		CANTIDAD	HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENCE CONECTOR PARA VÍA INTRAVENCE ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	OSA (HEMBRAS) OSA (MACHO)	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENCE ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	OSA (MACHO)						
ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON				-			
EQUIPO DE INFUSIÓN EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	ЛВА 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	ЛВА 264 CM			-			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	ЛВА 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	ИВА 264 CM						
•							
200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)				L		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	MBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 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	5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	./2					ļ · ·	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							<u> </u>
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)		 				7.1.
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	ERAPIA (SIN VÁLVULA)		* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTE	RA FINO			 			
VENDA DE GASA"/"/	_"/			+		-	
VENDA DE GUATA "/"/_				+			
VENDA ELÁSTICA"/"/				 -		+-+	
				+			
				 		-	
FIRMA ENFER RESPONSA							



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

MUCLEO DE QUITO 3				ALARIA Y AMBULAT					
a. NOMBRE DEL PACIENTE:			APIA LESLEY	b.	252524 A: 15/08/2023				
c. C	ENTRAL DE MEZO	LAS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	d. FECHA:		15/08/20)23		
	-		AM	<u> </u>	PM		HS		
e.DESCRIPCIÓI	N	CANTIDAD	1	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTI	ico	1							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ 1000ML)	UIDO PARENTERAL 5%	,			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTE	ERAL 10 ML								
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQ	UIDO PARENTERAL 5%								
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ 500ML)	UIDO PARENTERAL 5%								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 100ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML	م							
URO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 500ML								
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR		1							
EQUIPO DE INFÚSION PARA BOMBA FOTO 10CM)	SENSIBLE, 200CM (+/-	•							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 C	CM								
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	1							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA									
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉR	IL	J							
GORRO DE ENFERMERA		1							
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12	PULGADAS LARGO)	2	,						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12	2 PULGADAS LARGO)								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							-		
NITES QUIRÚRGICOS # 8									
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"		l							
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2									
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"									
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4									
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2									
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA									
JERINGUILLA DE 50ML		2							
LLAVE DE 3 VÍAS		<u>~</u>							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 10ML/H	<u> </u>							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 2ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST			†						
FIRMA DE ENFEI RESPONSAB	RMERA		SOLCA NUCLEO DE QUIT Leda. Kanna Puchaich ENFERMERA REG. 1009-2019-20993 KRuchala	(a			HOJA 1/1		

Bota dissignation pera are enterilal

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Coda Komm Tuchacola

ENERNEP.

REG. 1008-2018-2009920

L PULLEE



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	VER	DESOTO TAPIA	LESLEY ELIZABETH b .		b. н. сt.:		252.524	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	15	/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250. ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						1		
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/	belivuitin (CUC.			
GORRO DE ENFERMERA								
GCODE CIRUJANO (CON FILTRO)			ÿ					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2	Navejo 80	<u>+</u>	47/	DIMUQU DE	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			X	pretoción 1	Sur.			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCAN Lodo. ENFERMEI	AUCLEO DE QUITO Luis Escobar RO CUIDADO DIRECTO 0202489324		SOLCA NUCLE Lic. Fernand ENFERMERO CUIT MSP: Libro 18 F		
						!	306-A	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RDESOTO TAPIA	LESLEY	ELIZABETH	b. H. CL.:		252524 💆 🦻
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA	,		d. FECHA	15	5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
JANA WILLIAM SAKSA (WISE HOSS)			}				
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
			ļ				
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS							
LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA			1				
							ļ
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
AZOCJ			<u> </u>				1
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA]				
		·	}				
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)		٠					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)		:					
The state of the s							₹
						-	
					ĺ	•	
			ļļ				
							:
							
					İ		
					ł		
			<u></u>				
FIRMA ENFERMERA]		
RESPONSABLE							
							HOJA 2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: VERDESOTO TAR	PIA	LESLEY ELIZABE	тн	HCL	25	2.524
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
S C	FLUJO SANGUÍNEO No//			<u> </u>		-	
ERIFÉI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	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 VENOCLISIS						
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTAB	SUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1/			
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			1			
ACTIVACIÓN DE CA	GUANTES QUIRÚRGICOS # _ \ _ /			1/			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		*	1/			
	LLAVE DE TRES VÍAS			1/			
	JERINGA <u>JO</u> cc/cc/cc			21			
ZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL						
HEPARINIZAC INTABLE O SI	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
¥ {	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						· - }
ĕ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACION DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	=					
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
<u> </u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURACI							
	FIRMA ENFERMERA				OF A NUCTEO DE QUITO		
	RESPONSABLE	:		E E	Ceder. Luis Escabar Service Security Service Service Service Service Servic		
				I		I	HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VERDESOTO TAI	PIA	LESLEY ELIZABE	ГН	b. H. CL.:	25	2.524
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
₹	ML						
ORFIN	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		700				
18A M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BON	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
-	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
OND/	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						· ·
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
V DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						•
S	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						(
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
0)(HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			CC	<u> </u>	СС	HOJA 2/4

ą, N	OMBRE DE PACIENTE: VERDESOTO TAP	'IA	LESLEY ELIZABE	TH	b. H. CL.:	25	2.524
c. S			IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			1,	medica ción		-
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<i>pr</i> • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
OS DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
/ENGC	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			i			
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		***************************************				
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
•	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ivos	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
Q SO	BIONECTOR						
OTE	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			Cado	Succeedes Quito Luis Escubar RO CUIDADO DIRECTO 0202489324		
	1121 0110/1066						ноја 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	VERDESOTO TAPIA	LESLEY	'ELIZABETH	b. H. CL.:	25	2.524
c. SERVICIO:	ONCOI	OGIA CLINICA	d. FECHA:	15/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		AM		PM	HS	
		JUSTIFICACIÓ	N CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)				ļ	
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN				Hidrofacion		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	OMBA FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220C	VI (+/-10CM)		1'	mudicación		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL					
FUNDA DE NUTRICION PAREN	TERAL		- '			
FUNDA PARA ALIMENTACION	ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETRO)LATO 10cmX20cm				 	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					-	
HOJA DE BISTURÍ #					┼	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO)				 	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				cutulo por	 	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	. 5/8		1/	Onusietran		W 69,5 Cm
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			-	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1/	Desometoson		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					<u> </u>	
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO						
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVIII A)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EX						
VENDA DE GASA"/"/_						
						
VENDA DE GUATA "/ "/						
VENDA ELÁSTICA"/"/_						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lido. Lido. ENFRMEN C.I.	CLEO DE QUITO CL	Lig. Fe	IÚCLEO DE QUITO rnando Tapia G. RO CUIDADO DIRECTO on 18 Foño 07 M 21 HOJA 4/4



REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA

1. DATOS DE	IDENTIFIC	CACION									
APELLIDOS				NOMBRES:				N° I	H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA	
	VERDES	SOTO TAPIA				LESLE	Y ELIZABI	ETH	2:	52.524	306-A
2. CONTROL	DE SIGNO	S VITALES									
								· · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
FECHA	HORA	T.A.	T.A.M.	F.C.	F.R.	T°	SPO2	FIO2/LTS O2	TOTAL LITROS O2		SUMILLA SELLO
15/08/2023	16:30	118 76		85 %	ر زعری	362	91-/-			COLCA NULLI COLO. L'HIV NEERMERD CUI C 1: 020	O DE QUITO OF SCOBAT DATE DIRECTO 2489324
15/08/2023	JB:00	120		80y	161	36. 2	q1 / .		s <i>1</i>	LCA UCLEO Calo. Luis EERMERO CUIDA C. L. 02024	D DE QUITO Escobar ADO DIRECTO 189324
いろろろから	१५२०७	112/9		Zgr	184		a1.6			Lis. ern	CLEG DE QUITO ando Talla 9. CUIDADO DIRECTO 13 FORO 07 M 21
1 30,5	0500	109 24		% Y	184	36.3 _°	806			SOLCA HI Lis. Feri ENFERMER	UCLEC DE QUITO nando Ta, '7 3, 10 CUIBADO DIRECTO 10 13 Folio 07 N° 21
16/08/2023	carlol	100		80	81		90%	-/-	_	SOLCAN Leda E E.I.	UCLEO DE QUITO rika Montafirisa NEERMERA 1718935644
									<u>-</u>		1



REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA

1 04#00==	IDEALET :	CA CIC::	•				
1. DATOS DE	IDENTIFIC	LACION	1011	DEC.			1 ()
APELLIDOS		SOTO TAPIA	NOMB	LESLEY ELIZABET	. <u>.</u>	N° H. CLÍNICA 252524	HABITACIÓN CAMA
	VENDE	JOTO TAPIA		LESLEY ELIZABET	252524	306-A	
3. CONTROL	DEL DOLO)R	*******	4. CON	TROL DE GL	UCEMIA CAPIL	.AR
FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
15/08/2023		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	•
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10			ļ	mg/dl	
		10				mg/dl	
5. CONTROL	DE PERIM	ETROS					·
FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
		cm.				cm.	
	<u> </u>	cm.				cm.	