

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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	v	ITERI CASARES	MARGARIT	A DEL ROSARION. H	l. CL.:	254.724
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		d. F	ECHA '23	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	N 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						
A PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	61	Hommer delch				
GORRO DE ENFERMERA	1/	I kommer delch				
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	/3 /3/	Control clases That manyopa wak				***
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	//	Pholesuis				
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ž	OLD FOR OUNTO				HOJA 1/2

303-A



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

	ACIENTE: VITERI CASARE	ES MARGARITA DEL ROSARIO			HCL 254.724			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	23/0	23/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS.	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				-			
	LLAVE DE TRES VÍAS				<u> </u>			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		<u> </u>					
OLOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		***************************************					
ů	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ē	IGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
Ĺ	JERINGAcc/cc/cc						<del>-</del>	
TER WTABLE	GUANTES QUIRÛRGICOS # 6, 7 /	1						
KIÓN CATÉTER SEMHMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LUMTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML	1						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2/						
۸İ۷	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO							
OCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA								
8 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				ı		- "	
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)		-					
HERIOA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				!			
CURACÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	-						
ð								
	FIRMA ENFERMERA		SOLO DE OUTO LE SUÁTES SUÁTES SUL REGISTA DE SUATES SUL REGISTA DE SUATES SUL REGISTA DE SUATES SU REGISTA DE SU REGISTA DE SUATES SU REGISTA DE SU R					
	RESPONSABLE		1995 to Market and an angle of the				HOIA 1/A	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: VITERI CASARE	S MARGARITA DEL ROSARIO			b. H. CL.:	4.724		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	23/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u></u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//					•	•	
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	X	mi augoters					
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<del></del>	_		
OS DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			<del></del>				
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							
SAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				!		<del></del> -	
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)		. <u></u>					
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUIA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						-	
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		<u> </u>					
	AGUJA ESPINAL #				,			
	APÓSITO 10 X 12							
_	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM x 15 CM							
Q	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )				-			
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
So	BIONECTOR	-						
OT.	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM		<del>-</del> .					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				I			
	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	ec L	ALEAN SLED DE GUITH ALEAN SEE IN ALEAN SEE IN 2220-2214/95					
	MESI ONSAULE						HOIA 3/4	



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	v	TERI CASARES	MARGARI	TA DEL ROSARIO	b. H. CL.:	;	254.724	
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		/08/2023	2
e. DESCRIPCION		AM		PM			H\$	<u></u>
e. Descrir closs	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFIC	CACION
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								
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/	Control divinesis	3/	Madicine, on D	พกรร	2/	Gabel	goody
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Z	protocolo courd-19 pte+femiliar						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							_	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. Ji			.5 21556	[01508]	BOLCA NUCL Ecold Water	EO DE QUITO	) 0 HOJA 1/2
					<u> 4167  </u>		303	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: VITERI CASARE	.S	MARGARITA DEL RO	SARIO	b. H. CL.:	25	54.724
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	<u> </u>	AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		1 1001				
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2	Higher Higher				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<del>                                      </del>				
1 2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						-
PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		·				
DTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
AS PARA OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
0	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						<del></del>
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
Solution	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						<del></del> .
ĮŽ	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA	$\longrightarrow$		_			
SPO	MM/MM/MM						
ROS (	BIONECTOR						
ō	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE		<u>-</u>				
	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	LIU.	1 0 1				
	RESPONSABLE	Rea.	T MA 11556				
							HOJA 3/4

e. DESCRIPCIÓ  CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	Τ	OGIA CLINICA	Α	d. FECHA:	22/0	08/2023	7	
<del></del>	N	AM		ONCOLOGIA CLINICA d. FECHA:		22/08/2023		
<del></del>	''			PM		HS	1	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO		JUSTIFICACIÓ	N CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	4	
	SA (HEMBRAS )						4	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	SA (MACHO)					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
ELECTRODOS							_	
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM	8A 264 CM						_}	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM )	BA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (	+/-10CM)						7	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	BA CASETE						7	
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	L						٦	
FUNDA DE NUTRICION PARENTER	IAL						٦_	
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA	_					C	
GASA DE EMULSION DE PETROLA	TO 10cmX20cm		1				7	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							╡.	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					<del>-  </del> -	·	7	
HOJA DE BISTURÍ #		<del>-   -</del>					1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							1	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1	medicaci	1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/	<b>'8</b>		<del></del>		<del>                                     </del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/	/2		<u> </u>				7	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						-	7	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	Reducern	1	medicacini	┫	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	Hedineih	<del> </del>		7	
JERINGA DE SO					†		1	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							1	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)				1		7	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR	A FINO				1		7	
VENDA DE GASA"/*/	_"/				+		-	
VENDA DE GUATA "/"/	_"/ (ALGODÓN)				+		┥,	
VENDA ELÁSTICA"/"/	"/						╡	
				-	_		4	
							1	
					<u> </u>		1	
FIRMA ENFERI RESPONSAI			Lic	5. 5 No - 15	sol.	CANUCLEO DE OUTO  far. Kalhenne Ahni patiente anno paccio far. Natiente anno paccio far. Natiente anno paccio far. Natiente anno paccio far. Natiente anno far. Natie		



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

a. NOMBRE DE PACIENTE:	VI	TERI CASARES	<b>JARGARIT</b>	A DEL ROSARIO	b. н. сь.:		254.724	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	21	/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								
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)	8/	Activar cotteles Activar Cataler						
GORRO DE ENFERMERA	1/	Dchivar Cateter						
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							,	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2 /	Mauezo a ete.	3 /	control di	ureni s	3/	Control Onyesis	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Roboulo covid Withvar Via.						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO LE CUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MERI LINE 28 FOILE 30 N° 895		SOLCANUCLEO DE CUITO Leda. Katnegne Liumiquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CAGAS 1723183449			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lia Sotia Genetio R. EN CONCENTRA CUPADO MESTO  OUTRO HOJA 1/2		
			<u> </u>		7.7	<u> </u>	303 A	



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

	PACIENTE: VITERI CASARE	S	MARGARITA DEL RO	EL ROSARIO HCL 254.724			64.724
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
┝	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD -	JUSTIFICACIÓN
క్ష	FLUJO SANGUÍNEO No/	'/	TAC				
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS	1/					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/					
SCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
E.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20		<u> </u>				
£	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1/					
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	V			_		
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 1	1/					-
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	10	/				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS	1/					
⋖	JERINGA 10 cc/cc/cc	2/	/				
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	7	<u>-</u>				
COON CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						·
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTS	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Ċ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
₹	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		_				
	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 %						
CURAC							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLO Lic.	A NUCLEU DE Jaqueline Cario ENFERNERA Lima 28 Paris da in Car				HOIA 1/A

ASPIRACIÓN DE SECRÉCIONES	e. DESCRIPCIÓN ,  GUANTES QUIRÚRGICOS #/  CÁNULA DE SUCCIÓN #	OLOG	IA CLINICA AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	d. FECHA:	21/0	08/2023 HS
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	CANTIDAD		CANTIDAD			HS
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	1	<del></del>	
	CÁNULA DE SUCCIÓN #			-	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
			<u>-</u>				
	CLOCKING OF COME LIGHTER BARRIES						-
1ERÍ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2/					
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	·			·		
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		<u> </u>				
() (	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	_				-	<u> </u>
TROS I	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA (	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				~		
€ C	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
NTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				-		· <del>_</del>
= 1	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	i					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						11 , 1
	AGUA INYECTABLE 10 ML					1	diluir melicoci
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
}	AGUJA ESPINAL#				<u></u>		
ł	APÓSITO 10 X 12						
0	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						····
_	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						·
OISPC	MM/MM/MM BIONECTOR				<del></del>		
OTROS	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,						
- 1	TRANSPARENTE BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE		-				
ŀ	(1 PULGX 11 PULG) BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE						
	(1 PUŁGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
1	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
Ì	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLC Leda ENFER	MAUCIA CAF GUITTO Authoritis (Asmiquinga VERA CUID NO DIRECTO Cosico 1723163449				Sofia Cerrain 9.  HNTR CURADO IM 50  HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: VITERI CASARE	<b>S</b>	MARGARITA DEL RO	SARIO	b. H. CL.:	25	4.724	_
c. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	JU	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	<del>                                     </del>		-				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	<u> </u>		├		<del>  </del>		
ELECTRODOS	<del>                                     </del>		┼		<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN	1/	Hidiatoca	-		<del> </del>		-
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			ļ		-		ļ
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			-		<u> </u>		
200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			1 /	Hed			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							1
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA			1				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			1				1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						-	İ
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			1		1	<del></del>	1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	<del> </del> -		1				1
HOJA DE BISTURÍ #	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<del>                                     </del>		1
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	1						1
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<u> </u>						1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			<u> </u>				1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	<del>                                     </del>		1		-	_	1
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<u>†                                      </u>			-	†		1
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		<del></del>	1		†		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			<del>                                     </del>	Hed	<del>                                     </del>		P
JERINGA DE 50	†		<del>  1</del> .	rieg			1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<del>                                     </del>				<del> </del>		1
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	<del> </del>	Necl	<u> </u>		<del> </del>	<u>.</u>	1
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<del>  '/-</del>	Meet					$\left\{ \right.$
VENDA DE GASA"/"/"/	<del>                                     </del>		<del> </del>		1		┨
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<del> </del>	<del></del>	+				$\frac{1}{2}$
VENDA ELÁSTICA"/"/"/	<del>                                     </del>				-		4
//	╁┈—	<del> </del>	-		<del>                                     </del>		-
	+		<del> </del>		<del>                                     </del>		-
	<del> </del>		<del> </del>		<del> </del>		-
	₩-	Υ	-	1	<del> </del>		-
FIRMA ENFERMERA	St	YCA DLCA NUCLEO DE QUITO lo. Jaqueline Calle Z.		BOLCA NUMBES DE COUTO			
RESPONSABLE	1	ENFERMERA IP: Lios 22 Folio 89 41 895		BOLCA MUSTEO DE QUITO Lada Katherina Llumiquinga ENFERMERA SU/DADO DIRECTO Cadida 1723183449			
	1		I		1	HOJA 4/4	d



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: VITI	ERI CASARES MAG	ARITA DEL ROSARIO	b	b. 254724		
c. CENTRAL	DE MEZCLAS		d. FECHA:	·	21/08/20	023
					,	
e.DESCRIPCIÓN		AM	_	PM	<del> </del>	HS
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANTIDAD		САНТІВЛІВ	JUSTIFICACION	CANTROAD	JUSTIFICACION
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PAREN	ITERAL 5%			···	+	
1000ML)					<b></b>	
AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	4				4	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PAREN 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PAREN 500ML)	ITERAL 5%					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000	ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100N	AL.					
CLORURO DE SÓDIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250N	AL .					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500N	AL					
EQUIPO DE INFUSIÓN						
DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 2 10CM)	00СМ (+/-					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA		_				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS	(LARGO)					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS	LARGO)				_	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGLIILEA 10ML, 22G, 1 1/2"					4	
JEN 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2					<b>_</b>	
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4						
JERINGUILLA SML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA					1	
JERINGUILLA DE SOML	1			<u> </u>		
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10	DML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 21	ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SI						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	,	Lcda Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859	Diluo			HQIA 1/1

Bota descritable para areas esteriles 1