



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)**

NOMBRE DEL PACIENTE:	Hernandez Sabina	HCL: 282710	EDAD: 16 años	FECHA: 03/08/2023
PROCEDIMIENTO:	Resaca Lumbar			
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 1			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS			
	APOSITO TRANSPARENTE LV PEDIATRICO 5X5,7CM (50SOBRE)			
	APOSITO TRANSPARENTE LV ADULTO 6,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACION			
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUA DE HUBER SIN EXTENSION 22	✓		
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm	✓		
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm	✓		
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS	✓		
	GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5	✓		
	JERINGUILA DE 10 ML 22G, 3 1/2	✓		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	✓		
PUNCION LUMBAR	GASAS ESTERILES	6		
	GUANTES QUIRURGICOS 6,5	✓		
	AGUA ESPINAL # 22	✓		
	GASAS ESTERILES	6		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	✓		
	GUANTES QUIRURGICOS	✓		
	GASAS ESTERILES			
ASPIRADO MEDULAR	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	JERINGUILA DE 5 ML 21 G, 3 1/2			
	JERINGUILA DE 3 ML 22 G, 3 1/4			
	JERINGUILA DE 1 ML 10.100 U, 25G, 5/8			
	UDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	GUANTES DE BIOPSIAS OSEAS			
BIOPSIAS OSEAS	AGUA DE BIOPSIAS OSEA 12 GA X 4 IN (10 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACION			
	GUANTES QUIRURGICOS			
	GASAS ESTERILES			
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%-09% 1000ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	✓		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
SOLUCIONES IV	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML	✓		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)**

NOMBRE DEL PACIENTE: Hernandez, Yahir		HCL: 282710	EDAD: 16 años	FECHA: 03/08/2023
EQUIPOS PARA INFUSION	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION	✓		
	EQUIPO DE VENOCLISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	✓		
HEPARINIZACION DE CATETER MASCARILLA O MASCARILLA DESCARTABLE	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
	GUANTES QUIRURGICOS	/ / /		
	JERINGUILLA DE 10 ML. 22G, 1 1/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ml			
ANESTESIA	HEPARINA (NO FRACCIONADA)LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	✓		
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	MASCARILLA N95			
	GUANTES DE EXAMINACION	✓		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	✓		
	GORRO DE ENFERMERA	✓		
	JERINGUILLA DE 20 ML. CON AGUJA	✓		
	JERINGUILLA DE 10 ML. 22G, 1 1/2	✓		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	✓		
ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	✓		
	ELECTRODOS	✓		
	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
OTROS	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	QUANTES DE NITRO			
	AGUA DE HUBER SIN EXTENSION			
	AGUA ESPINAL #			
AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN				
AGUA DE BIOPSIAS OSEA 12 GA X 4 IN [10 CM]				
APOSITO TRANSPARENTE I.V PEDIATRICO 5X5,7CM				
APOSITO TRANSPARENTE I.V ADULTO 8,5X7CM				
APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FLIXOMULL)				
APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm				
APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm				
BATA DESCARTABLE (UNIDAD)				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)**

NOMBRE DEL PACIENTE:	HCL:	EDAD:	FECHA:
Hernández Yahir	25240	16 años.	03/08/2023
DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
CANULA DE SUCCION # _____			
CANULA CO ₂ ANESTESIA ADULTO / PEDIATRICA	2		
CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIDO SANGUINEO Nº _____ / _____			
CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
ELECTRODOS			
ENOXOPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
EQUIPO DE INFUSION			
EQUIPO DE VENOCLUSIS			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLUSIS			
FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
GASAS ESTERILES			
GUANTES DE EXAMINACION	✓	Mujer paciente	
GUANTES QUIRURGICOS _____			
GORRO DE ENFERMERA	✓	Admiso cateter	
GORRO DE CIRUJANO			
HEPARINA(ENO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/SML			
HOJA DE BISTURI # _____			
JERINGUILA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
JERINGUILA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
JERINGUILA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
JERINGUILA DE 1 ML 10-100 U, 25G, 5/8			
JERINGUILA DE 1 ML 10-100 U, 29G, 1/2			
JERINGUILA DE 20 ML , CON AGUJA			
LANCETAS (ULTRA FINA)			
LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
LLAVES DE TRES VIAS			
MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
MASCARILLA N95			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)			
OXIGENO LITROS	100		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA			
MASCARA LARINGUEA _____			
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTILACION MECANICO ADULTO	1		
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTILACION MECANICO PEDIATRICO			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR			b.	252710	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA:	8/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 300ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 30CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 23G, 1 1/4	2					
JERINGUILLA 5ML, 23G, 1 1/2	2					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE 50ML						
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	J. Hernandez G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO SERIAL: 14-Folio: 187 N: 384 <i>J. Hernandez G.</i>					

Blan de control para envio Sist. I

J. Hernandez G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
SERIAL: 14-Folio: 187 N: 384

J. Hernandez G.



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252.710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	8/8/2023
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 (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	✓ 6	Hospitalización			
GORRO DE ENFERMERA	✓ 2	Hospitalización			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRILO	✓ 3	Eliminación desuames			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	✓ 2	Protocolo uso			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lic. Connie Cano Correa</i> ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG. 1008-2020-2189166 <i>C.C. Cule.</i>				

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	H.C.	252.710		
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	08/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	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)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	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					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIMPLANTABLE	JERINGA _____ cc/ _____ cc/ _____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5 / _____	X	Protección catéter			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	X	2ml en depósito			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	X	Heparina			
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	X	Heparina Injunto de bolitas			
	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	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0985928361 REG. NACIONAL: 100-13168 C. Cano Correa					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	H.C.	252.710		
C. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	07/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	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)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	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					
REPARIACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	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)						
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		<i>✓ Control de Glucosa</i>	<i>✓ Control de Glucosa</i>	<i>✓ 416T</i>		
LANCETAS(ULTRA FINA)		<i>✓</i>	<i>✓ Glucomet</i>	<i>✓ 416T</i>		
CURACIÓN DE HERIDA		GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Dra. Diana Flores G.</i> <i>LIC. DIONISIO FLORES G.</i> <i>ENFERMERA</i> <i>ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS</i>	<i>Delivery lab</i> <i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO</i> <i>LIC. DIONISIO FLORES G.</i> <i>ENFERMERA</i> <i>MSP. 1004</i>	<i>Delivery lab</i> <i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO</i> <i>Lic. Diana Herrera</i> <i>ENFERMERA CUODADO DIRECTO</i> <i>C.I.: 1715911663</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. H. CL.: 252.710		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 07/08/2023		
ASPIRACIONES SECRECIONES	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____			
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			<i>✓ Microscopio.</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			<i>✓ Sustitución de CLO</i> <i>✓ Lavado CLO</i>
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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			
	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 #			
OTROS DISPOSITIVOS	APÓSITO 10 X 12			
	APÓSITO HIDROCOLOIDE 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 7 PULG)			
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			

a. NOMBRE DE PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. H. CL.: 252.710			
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 07/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HÉMBRAS)					
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					
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					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	✓ Electrodos.	✓ Electrodos			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	✓ Desoximetasona	✓ Desoximetasona			
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	Dña. Diana Flores G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1084172365	Dña. Diana Flores G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1084172365	Ch. Herrera SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Celia Herrera ENFERMERA C.I.: 1715911663		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. H. CL.	252.710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	7/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	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				
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> , NITRILLO	3	Manejo Paciente control diversis	3	Manejo Paciente control diversis
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Diana Flores G.		Diana Flores G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. DIANA FLORES G. ENFERMERA MSP: 1004172365	
			SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. DIANA FLORES G. ENFERMERA MSP: 1004172365	
			G. Herrera SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carolina Herrera ENFERMERA CIUDADO DIRECTO C.I.: 1715911663	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	7/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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)	3	Control Hematuria	3	Control Hematuria	3+4 Control de hematuria
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Diflos G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		Diflus G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		O. Herrera G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.LI 1715911663



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b.	252710	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	6/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	8				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	3				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	1				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	3				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2				
GORRO DE ENFERMERA	1				
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	4				
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERIGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1				
JERINGA 1ML, 10-100U, 29G, 1/2"					
JERINGUILA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"					
JERINGUILA 3ML, 22G, 1 1/4					
JERINGUILA 5ML, 21G, 1 1/2					
JERINGUILA DE 20ML CON AGUJA					
JERINGUILA DE 50ML	3				
LLAVE DE 3 VIAS					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Lidia Carol Grön Leon SOLCA HOSPITAL DE QUITO Lidia Carol Grön Leon ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 83 N° 258				

Equipo de venoclisis 150 cm (+/- 30cm) = 1

Combinaciones líquido parenteral lactato linjor 1000ml = 1

Bota descartable para áreas estériles = 1

Lidia Carol Grön Leon
SOLCA HOSPITAL DE QUITO
ENFERMERA
MSP: Libro 26 Folio 83 N° 258



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252.710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	6/8/2023	
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					
MASCARILLA DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILLO	6	CONTROL DIVRESIS MANEJO PCTE.	6	Control Divresis Manejo Pcte.	4 +3 Manejo pcte
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Estela Silvia Gordon ENFERMERA TEL. 3109-2013-2082667 CEL. 3109-3115-3082667		 Estela Silvia Gordon ENFERMERA TEL. 3109-2013-2082667 CEL. 3109-3115-3082667		 Leidy Paola BOLSA NUCLEO DE ONTO Estafeta Volante 88 PASEO DE LOS LAGOS Bogotá D.C. 11201

201A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252710	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	6/8/2023		
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)					1 / QT	
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # ____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	CONTROL HEMATURIA G/M	3	CONTROL HEMATURIA E/H	3 2 Control hematuria.	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lidia Solorio Cordon Enfermera ATO. SIST. SALUD INFANTIL S. Gómez de la Cuesta		Lidia Solorio Cordon Enfermera ATO. SIST. SALUD INFANTIL S. Gómez de la Cuesta		de M. M. de M. ENCARGADA DE QUÍMICO CABINAS DE TRABAJO ESTERILIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN RNG. 100-200-200-200-200-200	

a. NOMBRE DE PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE			b. H. CL.:	252.710		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	06/08/2023		
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
		GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
		CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
		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	<i>Lavado QT</i>	<i>Lavado QT</i>	<i>Lavado QT</i>	
		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					
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 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 # _____						
OTROS DISPOSITIVOS	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lidia Silvia Gordon</i> ENFERMERA REG. 17253756 REQ. 1919-06-28667 <i>S Gordon L</i>				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	06/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 MICROTHERO 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 BISTURI #				
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	2 Dexametasona	1 Electrolitos		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	2 Ondasolón	1 Dexametasona		
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S Gordón Lcda. Silvia Gordón ENFERMERA REG. 1005-2119-2002657			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. H. CL.	252.710	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	5/8/2023	
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 _____					
LLA 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>M</u> , NITRILO	3	<i>Luzbel de Oviesis Manojo de paciente</i>	4	<i>Cortes de Oviesis Manojo de paciente</i>	<i>Centro de salud 346</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	<i>Protección de Covid</i>	2	<i>Protección de Covid</i>	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Johanna Silva V. C.I. 1225103129 ENFERMERA Pac Servicio de Enfermeria ANOS 33. Julio 2023	 Johanna Silva V. C.I. 1225103129 ENFERMERA Pac Servicio de Enfermeria ANOS 33. Julio 2023	 Johanna Silva V. C.I. 1225103129 ENFERMERA Pac Servicio de Enfermeria ANOS 33. Julio 2023	 Johanna Silva V. C.I. 1225103129 ENFERMERA Pac Servicio de Enfermeria ANOS 33. Julio 2023	 Johanna Silva V. C.I. 1225103129 ENFERMERA Pac Servicio de Enfermeria ANOS 33. Julio 2023

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRICA		d. FECHA:	5/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM	HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA <u>M</u> (12PULGADAS LARGO)			1	Admisiones de Quimioterapia	
MASCARILLA N95					
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. #					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3 ✓	Control de Hematuria c/m	3 ✓	Control de Hematuria c/m	3 ✓
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leda Johanna Silva V. CE 17275103129 ENFERMERA Leda Johanna Silva V. CE 17275103129 ENFERMERA Leda Johanna Silva V. CE 172460144-2 ENFERMERA Leda Johanna Silva V. CE 172460144-2 ENFERMERA	N/A/S 3 Silve (E)	N/A/S 3 Silve (E)	N/A/S 3 Silve (E)	Anjo Rafa. Leda Andrade Villalba ENFERMERA CE 172460144-2 ENFERMERA HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/08/2023
ASPIRACIONES SE REQUEREN	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
	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				
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 BIOPSIAS 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					Anayel Lidia Andrea Villalba ENFERMERA CI: 172480144-2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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				
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 / Electrotitos	K / Electrotitos		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 / Democlorane 1 / Ixamal	1 / Democlorane, 1 / Ixamal	1+1 / Recay forza Truval fresa	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1 / Onctadine	1 / Onctadine.	1 / noclustop	
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	Lcda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senesergt: 1005-2020-2181827 3 Sust Enf.	Lcda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senesergt: 1005-2020-2181827 3 Sust Enf.	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI: 172480144-2 Mujay	HOJA 4/4



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA
SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA N°. 3**

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR			b.	252710	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA:	5/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	S					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 300ML	3					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	2					
GASA DE ALGODÓN, 18CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1					
JERINGUILLA 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	1					
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	 NÚCLEO NACIONAL DE QUITO Cada. Carol Gracia León ENFERMERA MAR. LIBRO 26 FOLIO 87 N° 258					

Bata desechable para áreas estériles = 1

NÚCLEO NACIONAL DE QUITO
 Cada. Carol Gracia León
 ENFERMERA
 MAR. LIBRO 26 FOLIO 87 N° 258



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE		b. H. CL.	252.710	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	4/8/2023	
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					<i>Parte de Quirúrgico Administrativo</i>
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
COBILLA 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>M</u> NITRILO	3	<i>Eliminación de diuresis y manejo de paciente</i>	3	<i>Eliminación de diuresis y manejo de paciente</i>	3 <i>+ 2</i> <i>Conjunto Quirúrgico y Manejo</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	<i>Protocolo Covid familiar + paciente</i>	2	<i>Protocolo Covid familiar + paciente</i>	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2018-2189144 <i>Connie</i>		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2018-2189144 <i>Connie</i>		<i>SOLICITUD DE QUÍMICO Lic. Christiana Calvache P. ENFERMERA REG.: 1006-2018-2189144 HOJA 1/2</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252710	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA:	4/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRILLO TALLA <u>L</u> (12PULGADAS LARGO)			✓	Colocacion Cevim'a	✓	Colocacion Quim'a
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control Hematuria el m	3	Control Hematuria el m	3	Control Nend el m
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. ENFERMERA # 2000 ENFERMERA C.I.: 0953928361 REG. 1006-2020-218914/ C.Cu 10	LIC. ENFERMERA ENFERMERA C.I.: 0953928361 REG. 1006-2020-218914/ C.Cu 161.	LIC. ENFERMERA ENFERMERA C.I.: 0953928361 REG. 1006-2020-218914/ C.Cu 161.	SECRETARIA DE GESTION DE PROCESOS Y CALIDAD ENFERMERA REC. Unidad 10 Piso 12 RT 49	SECRETARIA DE GESTION DE PROCESOS Y CALIDAD ENFERMERA REC. Unidad 10 Piso 12 RT 49	HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE		b. H. CL.:	P
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA: 04/08/2023	
ABRIGACIÓN DE SECRICIONES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____				
	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					
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					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	AGUA 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				
OTROS DISPOSITIVOS	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)				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #				
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm				
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO #				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0953928361 RECU 1004-2020-2189164 Q. Gutiérrez		Lic. Sandra Calzada ENFERMERA RECNU 19-2015-1534-00	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	b. H. CL.:	P
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS
JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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				
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			✓ Electrolit.	1) Alcalinot.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	✓ Dexametasona. Tramit.		✓ Fermentables Dexametasona	2) Transt. Dexametasona
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				2) onda
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 ELASTICA ___"/___"/___"/				

**FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE**

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 09530820061 REG.: 1008-0020-2189166
O. Cano C.

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 09530820061 REG.: 1008-0020-2189166
E. Cano C.

Sociedad de Enfermeras
Socia Núcleo de la
Enfermería
Mujer. Línea 8 18 Tel. 07 37 45



**REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA
SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA N°. 3**

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR			b.	252710	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA:	4/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	10					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	3					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
EQUIPO DE INFUSIÓN	1					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 20CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	4					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	3					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2						
JERINGUILLA 3ML, 10-100U, 25/28G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 3 1/4						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1					
JERINGUILLA DE 50ML	9					
LLEVA DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Leda Dalina Salazar</i> ENFERMERA RNE: 1000217-1684859 <i>D.I.W</i>					

Bote descriptible para envío interno: ✓

D.I.W
Leda Dalina Salazar
 ENFERMERA
 RNE: 1000217-1684859

a. NOMBRE DE PACIENTE:		HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	03/08/2023
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
	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					
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					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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				
OTROS DISPOSITIVOS	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				
	Lida Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663	<i>Lida Carina Herrera</i>			
	S. Gordon Sofia Gordon ENFERMERA C.I.: 1715911663 tel: 0414-2882662	<i>S. Gordon</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO	YAHIR VICENTE	b. H. CL.:	252.710
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	03/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
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 MICROTHERAPY 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		1 / <i>Sangre</i>		
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		241 / <i>Electrodo</i>	1 / <i>Electrodo</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		1 / <i>Amiodarona</i>	1 / <i>Tiamol</i>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50		1 / <i>Ondas en mon</i>	1 / <i>Ondas en mon</i>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERAPY PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ___"/___"/___"/				
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ___"/___"/___"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<i>General Ent</i> SOLICA NUCLEO DE QUITO Lcda. Cecilia Henreida ENFERMERA CUADRADO DIRECTA C.I.: 1715911553	<i>Lcda. Silvia González</i> ENFERMERA C.I.: 2008-2019-2002867	HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO YAHIR		b.	252710	
c.	CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:	3/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	CONSEJO	JUSTIFICACION	CANTIDAD	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
AGO DE INFUSIÓN AMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2				
GORRO DE ENFERMERA	1				
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1				
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"					
AGUA 1ML, 10 - 100U, 23G, 1/2"					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"					
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 3/4	1				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2					
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA					
JERINGUILLA DE 50ML					
LLAVE DE 3 VIAS					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H					
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H					
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Leda Dahira Salazar ENFERMERA Reg. 1006-2017-1084659		D.WW		

Bote a Estable para cierre estricto

Leda Dahira Salazar
ENFERMERA
Reg. 1006-2017-1084659

D.WW



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	HERNANDEZ OBANDO		YAHIR VICENTE	b. H. CL.	252.710
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	3/8/2023
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					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO			3 ✓ Eliminación	3 ✓	Control Diáreas
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			✓ Protocolo	✓	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>Carolina Herrera</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carolina Herrera ENFERMERA CUADRADO DIRECTO C.I.: 1716311663	<i>Lcda. Silvia Gordon</i> ENFERMERA C.I.: 17122517259 REG. 1000-2013-2022867	