



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN			ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	25/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILo	233	Centroclínica Manojo paciente.				
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protección Góndas				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lia M. Sol</i>			D.S		

HOJA 1/2

323/A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA:	25/08/2023	
ASPIRACIÓN 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				
		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 BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MÉDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					
	AGUJA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLLOIDE 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)					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
OTROS DISPOSITIVOS	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / <i>bajo paciente</i>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / <i>bajo paciente</i>			
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROTHERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN 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				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
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	<i>Sra. Judith D.S.</i>			

cel. 098 70 998 23800
Telf. 098 70 998 23800
correo electrónico: judithd.santos@medicos.com.co
Pap. 1000 2010 012404



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN ANA MARIA SOL			b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	24/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO <u>34</u> /	<u>35</u>	<u>reutilizables</u> <u>Monop. Pd.</u>	<u>3</u>	<u>Control diarios</u>	<u>4</u> <u>Monop. Pd.</u>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>11</u>	<u>fotocole</u> <u>mod. 16</u>			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLAR NUCLEO DE CRONICA Lola Chacón Romero ENFERMERA DE SERVICIOS Nº Registro: 033-2023-000000000000

HOJA 1/2

323-A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA:	24/08/2023	
ASPIRACION DE SECUECTOS	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	GUANTES QUIRURGICOS # / /					
	CÁNULA DE SUCCIÓN #					
S PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	/	<i>Musogoleno</i>			
	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	AGUA DE BIOPSIAS ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUA INYECTABLE 10 ML					
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDELLA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2					
	AGUA ESPINAL #					
	APÓSITO 10 X 12					
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 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	<i>AM</i>					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / <i>30ml 9cl</i>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / <i>30ml 9cl</i>			
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 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 10cmX30cm				
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, 16 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 16 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 <i>Permeabilizante</i>	1 <i>Pantitoxal</i>		
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 ELASTICA " / " / " /				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>ZONA ANEXADA DE GOMA Casa de Salud Municipal Calle 20a Nro 1000 Col. Centro</i> <i>AN</i>	<i>SOCIA MUY CUIDADA DE GOMA Casa de Salud Municipal Calle 20a Nro 1000 Col. Centro</i> <i>AN</i>		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	23/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DISECHABLE 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 NITRILO	3/3	control dialesis	3	Control de dialisis	3
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/1	Protección facial			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOL SA NUCLEO DE AGUDEZ LICEN. NURSE ENFERMERA REGISTRO DE CLINICAS NACIONAL PERG. 11446-2019-0118703		SOL SA NUCLEO DE AGUDEZ LICEN. NURSE ENFERMERA REGISTRO DE CLINICAS NACIONAL PERG. 11446-2019-0118703		HOJA 1/2

CC

3238

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	23/08/2023	
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)	2	00 / 44	2	00 / Normal	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SORIANA GARCIA DE GUTIERREZ Lugar: Hospital Universitario Especialidad: Enfermeria Telefono: 0344-3010-2416734 NIF: 1040-3010-2416734		SORIANA GARCIA DE GUTIERREZ Lugar: Hospital Universitario Especialidad: Enfermeria Telefono: 0344-3010-2416734 NIF: 1040-3010-2416734		
	CC	X	CC	X	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA:	23/08/2023
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	GUANTES QUIRURGICOS # / /				
	CÁNULA DE SUCCIÓN #				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	<i>L. M. M. C. R. A. R. E. S.</i>			
	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				
	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 HICROCOLIODE 15 CM X 15 CM					
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM					
BICONECTOR					
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, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATETER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLO A NÚCLEO DE QUINTO Luisa Rosario Llambí ENFERMERA CLÍNICA DE CONSULTA FEC: 2010-2014-214-6734				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA:	23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS			
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO 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						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
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	SOPCA NÚCLEO DE CANTO Luis Ricardo Fernández ESTERILIZACIONES DIRECTO F.C.C. C.R.C. 231012118733	RECIBIDO EN LA CLINICA Luis Ricardo Fernández ESTERILIZACIONES DIRECTO F.C.C. C.R.C. 231012118733				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN			ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	22/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)						
CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLÁ PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILo	3	Verde con control de los	3	Control de los	3	Control de los
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protocolo				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA MUEBLE DE COTONO Lola Mireya Solano M. ENFERMERA CLINICO PRESTO TEL: 0321 9934-2234753		SOLCA MUEBLE DE COTONO Lola Mireya Solano M. ENFERMERA CLINICO PRESTO TEL: 0321 9934-2234753		SOLCA MUEBLE DE COTONO Lola Mireya Solano M. ENFERMERA CLINICO PRESTO TEL: 0321 9934-2234753	

321/B

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	22/08/2023	
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 PH Normal		3 /	Control PH Normal
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLICITA MEDICO DE AREA Lidia Vilchez Soto RESPONSABLE DE AREA FAX: 033 421 123456 TEL: 033 421 123456		Lidia Vilchez Soto RESPONSABLE DE AREA FAX: 033 421 123456 TEL: 033 421 123456		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES					
GUANTES QUIRÚRGICOS # / /					
CÁNULA DE SUCCIÓN #					
SOLUCIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML					
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					
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					
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					
OTROS DISPOSITIVOS					
AGUJA ESPINAL #					
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 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Laura Molina Solano M.</i> ENFERMERA CLINICO DIRECCION REC. 1084-2020-2214736	<i>Laura Molina Solano M.</i> ENFERMERA CLINICO DIRECCION REC. 1084-2020-2214736			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	22/08/2023
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 NUTRICIÓN PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	M 870000		
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		M 870000		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	M 870000	2	
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 50 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. L. J.</i> SOLICITA MATERIALES DE CIRUGÍA Lidia Muriel Jiménez M. SISTEMA DE SALUD COAHUILA TEL. 01666 622 43 78	<i>M. L. J.</i> SOCIEDAD NACIONAL DE CIRUGÍA Lidia Muriel Jiménez M. SISTEMA DE SALUD COAHUILA TEL. 01666 622 43 78	<i>M. L. J.</i> SOLICITA MATERIALES DE CIRUGÍA Lidia Muriel Jiménez M. SISTEMA DE SALUD COAHUILA TEL. 01666 622 43 78	<i>M. L. J.</i> SOLICITA MATERIALES DE CIRUGÍA Lidia Muriel Jiménez M. SISTEMA DE SALUD COAHUILA TEL. 01666 622 43 78

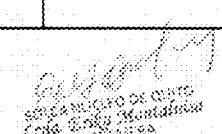


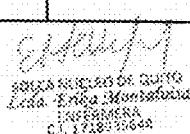
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN ANA MARIA SOL			b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	21/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON; 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILO	1 /	Control de dureza	3 /	Control de dureza	4 / <i>Mariela Sol Casa de Salud</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 /	Protección contra			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2386388 <i>Co. Guamaní</i>	LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2386388 <i>Co. Guamaní</i>	<i>Guamán</i>	<i>SOLICA NUCLEO DE QUITO Casa de Salud Montaña Calle 100 número 144</i>	<i>Guamán</i> HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	21/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. # _____						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control pH/DO	3	control ph DO	11	Control pH/DO
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIC. MARIANELA GUAMAN V. ENFERMERA Reg. 1040-2021-2358368 <i>M. Guzman</i>	ENFERMERA Reg. 1040-2021-2358368 <i>M. Guzman</i>	ENFERMERA Reg. 1040-2021-2358368 <i>M. Guzman</i>			

AMERICA MUSEO DE QUITO
Lota Enya Montañas
Calle 15-15
C. 233833844

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA:	21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACION DE REFRIGERACIONES						
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
SOLUCIONES DE ENFERMERIA						
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 HIDROCOLOID 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, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # _____						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
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					2 Madres
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					2 Madres
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				 ESTHER COL. DE ENFERMERIA DE QUITO Lilia Estrella Montañez ENFERMERA C.I. 172301964	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN			ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	20/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
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)						
GORRO DE ENFERMERA						
MASCARILLA DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M NITRILO	✓	3 paquetes en ambos.	✓	Mango de Control directo.	✓	Mango directo
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	✓	Protocolo COVID-19				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Magdalena</i>		<i>Magdalena</i>		SOLCA NÚCLEO DE DURÍO Leticia Rosales Lombardo EMPRESA DE SERVICIOS DIRECTO NRO. 1010-3150-2110733	

Magdalena

Leticia

SOLCA NÚCLEO DE DURÍO
 Leticia Rosales Lombardo
 EMPRESA DE SERVICIOS DIRECTO
 NRO. 1010-3150-2110733

HOJA 1/2

321-B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	20/08/2023	
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. # _____					
TIRES REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					344 <i>Lentillas DNU</i>
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NUCLEO DE QUITO <i>Lidia Rosario Lombada</i> ENFERMERA CUIDADO DIRECTO PSC: 1040-0910-0116734

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	20/08/2023		
ASPIRACIONES DE SECRETIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
	GUANTES QUIRURGICOS # / /					
	CÁNULA DE SUCCIÓN #					
SOLUCIONES PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	/	<i>medico</i>			
	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>Hed</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					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	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 HIDROCOLOIDES 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)						
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Laura Martinez</i>				<i>Laura Martinez de Lopez Lara Karen Lombardi ENFERMERA CUIDADO DIRECTO PNU 1049-2019-24147234</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	20/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSION				
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	1	10/16		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	20/16	2	20/16
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)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<small>RECIBO CON FIRMA DE ESTA LISTA DE EQUIPAMIENTO MEDICO Y SUS ACCESORIOS ESTADO DE ECUADOR CALLE 100 QUITO TEL: 0999244030</small> 		RECIBO CON FIRMA DE ESTA LISTA DE EQUIPAMIENTO MEDICO Y SUS ACCESORIOS ESTADO DE ECUADOR CALLE 100 QUITO TEL: 0999244030 	RECIBO CON FIRMA DE ESTA LISTA DE EQUIPAMIENTO MEDICO Y SUS ACCESORIOS ESTADO DE ECUADOR CALLE 100 QUITO TEL: 0999244030


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN ANA MARIA SOL			b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA	19/08/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
CAJA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	<i>✓ A3</i>	<i>Corriendo</i> <i>8m3</i>			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILO	<i>✓ A3</i>	<i>Control dialesis</i>	<i>✓ Control Dialis</i>	<i>✓</i>	<i>Control de</i> <i>diuresis</i>
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<i>✓</i>	<i>Protección en Covid 9</i>			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>SOLICITA NUCLEO DE DIALESIS Enfermera: Alejandra Andrade M. FIRMA: 03/08/2023 0234798</i>		<i>Luisa, enfermera de dialis Sofia, enfermera de dialis Dra. Paula, enfermera de dialis</i>		<i>SOLICITA NUCLEO DE DIALESIS Enfermera: Alejandra Andrade M. FIRMA: 03/08/2023 0234798</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	19/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM	HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
GOTA 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 / <i>Carne de res</i> PP			3 / <i>Carne de res</i> PP	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. S. G. J.</i> socia auxiliar de enfermera Lcda. Melinda Juana M. ESTERILIZADA 000000 00000000 REC. 1004 2010-0004739		<i>M. S. G. J.</i> socia auxiliar de enfermera Lcda. Melinda Juana M. ESTERILIZADA 000000 00000000 REC. 1004 2010-0004739		<i>SOCIA NUCLEO DE CIRUGIA Lcda. Melinda Juana M. ESTERILIZADA 000000 00000000 REC. 1004 2010-0004739</i>

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

	PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	HCL	137.073	
C. SERVICIO:	ONCOLOGÍA CLINICA		d. FECHA:	19/08/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 20	✓	DIFÍCIL ACCESO PERIFÉRICO			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	✓	UNIFORME RECUBIERTO			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5 7CM (SOBRE)					
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	✓					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPRESURABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
SEPARACIÓN CATÉTER IMPRESURABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML					
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML					
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	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)					
	HST	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
		LANCETAS(ULTRA FINA)				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		M. S. J. G.				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		DNI. 1000 0000 000000000000 EXPEDIDA EN LA CIUDAD DE QUITO MÉDICO 1000 0000 000000000000				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA	d. FECHA:	19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				
JERINGA 50 ML				
MORFINAS AMP mg / mg				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
SONDA FOLEY 2 VÍAS # _____				
SONDA FOLEY 3 VÍAS # _____				
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____				
BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				
BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____				
LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC	CC	CC	
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
LLAVE DE TRES VÍAS				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
JERINGA cc/ cc/ cc				
JERINGA cc/ cc/ cc				
GUANTES QUIRÚRGICOS # _____ / _____ / _____				
HOJA DE BISTURÍ # _____				
SONDA PARA TÓRAX # _____				
SISTEMA DE DRENAGE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
LIDOCAYNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC	CC	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA:	19/08/2023		
ASPIRACIONES SEÑALIZACIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /						
	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		MIGRAZINE				
	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		Y 0.100	A		Z	VIA SALINA
	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						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2							
AGUJA ESPINAL #							
APÓSITO 10 X 12							
APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM							
OTROS DISPOSITIVOS	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM						
	BICONECTOR						
	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, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO #						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLDA NÚCLEO DE CINTA Lola Arriaga Salazar ENFERMERA CLINICA BECO 1900 1000 2000 3000	SOLDA NÚCLEO DE CINTA Lola Arriaga Salazar ENFERMERA CLINICA BECO 1900 1000 2000 3000	SOLDA NÚCLEO DE CINTA Lola Arriaga Salazar ENFERMERA CLINICA BECO 1900 1000 2000 3000	SOLDA NÚCLEO DE CINTA Lola Arriaga Salazar ENFERMERA CLINICA BECO 1900 1000 2000 3000			

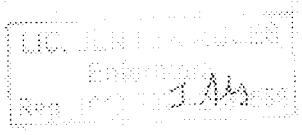
a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	19/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM		HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	3 / Recetas Recibidas			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	3 / Envíos Recibidos			
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN		1 / Recibido		
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 / Recibida			2 / Recibida
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. Valdez</i> SOLICITANTE DE DICTADO Cita: <i>Ana María Solís M.</i> EXCEPCIONES DICTADAS DIRECTA PER: RECIBIDA: 2023-08-19	<i>SOLICITA DICTADO DE DICTADO Cita: En Enfermería Sana Sanidad 19/08/2023-21000000 RECIBIDA:</i>	<i>BOLSA NUCLEO DE DICTADO Cita: Oficina Oficina EXCEPCIONES DICTADAS DIRECTA PER: RECIBIDA: 2023-08-19</i>	<i>C. Valdez</i> HOJA 4/4

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN		ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA	18/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DISECHABLE 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)			3	610	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L, NITRILO	3	Mango S/ Control d'agua	3	Control d'agua	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	16	Protección COVID-19			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

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

PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	HCL	137.073
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	18/08/2023
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	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	1 / <i>Cirugía</i>		
	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			
REPARACIÓN CATÉTER ESTERILIZACIÓN Y CANTIDAD	LLAVE DE TRES VÍAS			
	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc			
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML 5ML			
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)			
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			
	LANCETAS(ULTRA FINA)			
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<i>[Signature]</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	18/08/2023	
ASPIRACIONES DE SECRETORIAS	e. DESCRIPCION	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	GUANTES QUIRURGICOS # / /				
	CÁNULA DE SUCCIÓN #				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML	✓	Hidroclorico		
	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				
	RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				
	ELECTROLUTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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 X1 3/2				
	AGUJA ESPINAL #				
	APÓSITO 10 X 12				
	APÓSITO HIDROCOLOIDES 15 CM X 15 CM				
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)				
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/ MM/ MM				
	BIONECTOR				
BOLSA PARA OSTOMIA MM/ MM/ MM					
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #					
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	b. H. CL.:	137.073	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA CLINICA		d. FECHA:	18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	3 ✓	<i>para vía venosa</i>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	8 ✓	<i>para vía venosa</i>			
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/-10CM)	1 ✓	<i>Medicación</i>			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICIÓN PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN 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					
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	LIC.	LIC.			
RESPONSABLE	<i>Rosario Sánchez</i>	<i>Rosario Sánchez</i>			

EMERGENCIA
REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: *Juan José Pérez Pérez*

HCL: 112012

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 10/08/2012

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		MEZCLA DE CONTRASTE PARENTERAL 200 MG/ML 100 ML	
ACETILCOSTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEZCLA DE CONTRASTE PARENTERAL 150 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEZCLA DE CONTRASTE RESONANCIA D 5 MMOL/ML 5 ML	
ACIDO ASORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		ESTERILIZADOR BAU PRESSURIZADO/RESONANCIA MAGNETICA	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML			
AMICININA + SHIBACTAM 1.000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		URIDOPATINA SEMIGELADA CUTANEA 5 G 5 BARRAS 1000	
SUFATOCOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		URIDOPATINA 10A SOLUCION CUTANEA/PARCHES/URIDOPATINA 2000 MG	
CALCIJO GLICOCINATO LIQUIDO PARENTERAL 10% 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		ACIPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFOPERAZONA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		ACETILCOSTEINA SOLIDO ORAL 100 MG	
CEFOTAXIMA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		ANTIDRUPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDA PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMYCINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOZA SOLUCION ORAL 45 G X 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA 10% SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.8 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DENAKAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		MONOCLODRAMINA SOLIDA ORAL 10 MG	
ENOKAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UH (20 UH)		METROGESSA 1000 SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOKAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UH (40 UH)		NEOSTIGMINA LIQUIDO ORAL 100 UG/ML 3ML	
ENOKAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UH (60 UH)		OMEPARTAOL SOLIDO ORAL 20 MG	
ERIPERFERRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
ERITROFERRINA 80 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 180 MG/5 ML	
ETICLOMENDIOLINA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 10ML		POLIFENOLICO EN COMBINACION CON GRANOSAVIL 4000	
FUSOFENEMA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL URIDICO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML			PSICO-EROPH0209
HEPARINA NO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML		DAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
IMIDODORTISONA SOLIDA PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMPISINEM + CRISTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		ENANTANO LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML SOLUCION	
KETOBUTALICO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		ENOXAPARINA 1.000 UH PARENTERAL 5 MG/ML 10ML	
LEVOFLUOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/300 ML		MEMBRINA 1000 UH PARENTERAL 10 MG/ML	
LUDOCANA (SIN ERINETRINA) PARENTERAL 1.2% 20 ML		MEFENINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/2ML	
LUDOCAMA CON EPINEFRINA PARENTERAL 1.2% + 1/2000 1000 SG 50 ML		OLIGO-32144 CHWOL CLOSERATION 100000/100000 10 MG	
PERCOPEREM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ONCOCODINA ORAL LIBERACION PROLONGADA 20 MG	
METILPRENIVISOLONA SOLIDA PARENTERAL 500 MG		ONCOCODINA ORAL LIBERACION PROLONGADA 40 MG	
METOLOLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONGONIZOL PARENTERAL 5 MG/ML 10ML			SOLUCIONES
OMEPARTAOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
ONDASERTRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 300 ML	
OXAQUINA SOLIDA PARENTERAL 1.000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50.6 ML		CARBONICATOS (CETROSA EN AGUA) 0.9% 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG		CARBONICATOS (CETROSA EN AGUA) 0.9% 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONICATOS (CETROSA EN AGUA) 0.9% 1000 ML	
SELEUATO DE AMIGNESTIA PARENTERAL 20% 10ML		CARBONICATOS (DECTROSA EN AGUA) 0.9% 2000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ESTOTIVULOS CARBONICATOS (CETROSA CON SULFATO DE RANITIDINA 5% + 0.9% 1000ML)	
VANCOMicina SOLIDA PARENTERAL 500 MG			
VALBUTAQUOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		COLABINACIONES E INSTATO DE RINGER 0.9% 1000 PARENTERAL 1000 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 20 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 5000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	

Responsable de la Atención	Firma	SOLO CAJA NUEVA
<i>José Luis T.</i>	<i>Ricardo T.</i>	10/08/2012

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN
DEL PACIENTE**

NOMBRE DEL PACIENTE: *Juan Luis Pérez González*HCL: *1303*

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: *10/06/2023*

DESCRIPCIÓN		HS	DESCRIPCIÓN		HS
VÍA PIERDIDA:	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALERTAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALERTAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALERTAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				
	ABRISO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 0.5 X 7CM				
	ABRISO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X7CM				
	EQUIPO DE VENOCOCLISIS, 22G C/ST 10 CMS.				
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN:	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 754 CMS		SONDA FOLEY		
	EQUIPO MICROGOTERO				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 280CM A 800CM				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				
ACTIVACIÓN DE CATETER IMPANTERABLE:	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM/H-100CM				
	AGUA HUBER N°. 30				
	AGUA HUBER N°. 22				
	APOSITO DE CLOROXINA 8.5 X 12.5 CMS				
	ABRISO 10 X 12				
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				
	CANULA NASAL DE OXYGENO ADULTO				
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				
	CANULA NASAL DE OXYGENO PEDIÁTRICA				
EXCEPCIONES:	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA		EQUIPO		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				
	MICRONEBULIZADOR ADULTO, MANGUERA LISA				
	MACRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO				
	MASCARILLA PARA TRAGUEOTÓROACAO, ADULTO				
	MANGUERA 1 ML. 10' - 100' 45/28 12.5/6 1/2				
	PLAQUETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 250				
	CATETER VENOSO CENTRAL 4/5 LUMEN ADULTO 16G X 8"				
	CATETER VENOSO CENTRAL 7/8 LUMEN CON CUBIERTA ANTIRROMBA				
VIA ALIMENTAC:	SUTURA SEDA TREZNADA N°2/0 24MM/25CM		CERROS		
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	ABRISO DE CLOROXINA 8.5 X 12.5 CMS				
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALERTAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
VIA SECRECIÓN:	BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD) DE VÍAS				
	ABRISO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 0.5 X 7CM				
	ABRISO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X7CM				
	SONDA NELATON DESC. # 16				
VIA GENITAL:	SONDA NELATON DESC. # 18		CERROS		
	SONDA NELATON DESC. # 18				
	SONDA NELATON DESC. # 18				
	SONDA NELATON DESC. # 8				
SISTEMA URINARIO	DISA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS		CERROS		
	CANULA DE SILICÓN # 14				
SISTEMA URINARIO VESICAL / ENEMIA	KANGUERA BOMBA DE VACUUM DESCARTABLE				
	DESCARGOS FARMACIA:				

Responsable de la Atención:

DESCARGO DE BODEGA:

Firma:

SALIDA DE BODEGA DE ALMACÉN DE MATERIALES:

ENFERMERA
C.I.: 1722732557*José Luis**Plast*

REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS

Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: *Juan Saurin Ane. María Sol.*

HCL: 137093

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 2/03/2023

DESCRIPCIÓN	TARDE	DESCRIPCIÓN	TARDE
CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALTA VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		SONDA FOLEY 2 VIAS #14	
CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALTA VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	✓	SONDA FOLEY 2 VIAS #16	
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALTA VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		SONDA FOLEY 2 VIAS #18	
CATETER INTRAVENOSO 24G SIN CLAS		SONDA FOLEY 2 VIAS #20	
LLEVE DE TRES VIAS	✓	SONDA FOLEY 2 VIAS #22	
LLEVE DE 3 VIAS CON EXTENSION		BOLSA PARA BRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO	
POSITIVO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 50 X 7CM	A	BOLSA PARA BRENAJE URINARIO ADULTO	
POSITIVO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5 CM		FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1
COLGADOR DE VENOCIRUSIS 250 CM X 10 CM		MANGA LARGA (MASTRUSO)	
COLGADOR DE INFUSION PARA BOMBA 250 CM		GORRO CHIRURGICO CON FILTRO	
COLGADOR MICROGOTERO		GORRO DE ENFERMERA	1
COLGADOR DE INFUSION PARA BOMBA 250CM A 200CM	✓	MASCARILLA QUIRURGICA ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/2
COLGADOR DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE		MASCARILLA N 95	
COLGADOR DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200CM---10CM		AGUA DESCARTABLE #18 X 1 1/2	
AGUA DE HUBER SIN EXTENSION Nro. 20		AGUA DESCARTABLE #25 X 5/8	
AGUA DE HUBER SIN EXTENSION Nro. 22		ATOMIZADOR BUCAL (ACUBAL)	
POSITIVO DE CLOROXIDINA 5.5 X 11.5 CMS		CONECTOR HEMBRA SIN CUJIM	
POSITIVO I.V. 12		CONECTOR MACHO SIN CUJIM	
LLEVE DE 3 VIAS CON EXTENSION		GRASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	6 4
CANULA RASAL DE OXIGENO ADUITO		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (S)	X 1 1
MASCARILLA VENTURI ADUITO		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (S)	
MASCARILLA MASAL DE OXIGENO VENTURI		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (S)	
MASCARILLA VENTURI, PEQUENA MANGUITA USA Y CORRUGADA		GUANTES QUIRURGICOS N° 5.5	
HUMIDIFICADOR PURGATORIO		GUANTES QUIRURGICOS N° 7	
MICRONASOGUARDAD ADULTO MANGUITA USA		GUANTES QUIRURGICOS N° 7.3	
MICRONASOGUARDAD PEDIATRICO		GUANTES QUIRURGICOS N° 8	
MASCARILLA PARA TRAGUEOSTOMIA, ADUITO		BERINGA 1 ML. 10 - 100 U. 398, 1/2 CM CUJIM 1 1/2	
JERINGA 1 ML. 10 - 100 U. 25/28 G. 1/2		BERINGA 3 ML. 21 G. 1 1/2	
TIPO REACTIVA PARA GLUCOSA		BERINGA 5 ML. 21 G. 1 1/2	1
ANSETA AUTOMATICA, CON PUNTA DE CORTOCIRCUITO, 285		BERINGA 10 ML. 22G. 1 1/2	1
CATETER VENOSO CENTRAL		BERINGA 20 ML. CON AGUA	
CATETER VENOSO CENTRAL		BERINGA 50 ML	
POSITIVO DE CLOROXIDINA 5.5 X 11.5 CMS		BERINGA DE 50 A 60 ML BLOWOR	
LLEVE DE TRES VIAS		ELECTRODOS	
POSITIVO DE CLOROXIDINA 5.5 X 11.5 CMS		SIJA DE BISTURI # 11	
CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALTA VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		SIJA DE BISTURI # 15	
BICONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)		BRICOLAJE ADULTO	1
POSITIVO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 50 X 7CM		PAZALETE PEDIATRICO	
POSITIVO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5 CM			
SONDA NELATON DESC. # 16			
SONDA NELATON DESC. # 18			
SONDA NELATON DESC. # 24			
SONDA NELATON DESC. # 8			
TIPO REACTIVA DE ORINA, 12 PARAMETROS			
CANULA DE SUCIÓN # 1A			
MANGUITA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE			
DESCARGOS FARMACIA:	1-	DESCARGO DE BODEGA	1511109
	2-		21311814
	3-		31111813

Responsable de la Atención

Jic Fernando Correa

Firma

F. Correa/ey

Sello

Clínica San Juan Bautista

EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE

José J. Tovar Añorve

HCL 13.1093

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 19/03/2023

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 10 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACETICISTINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEQU 9% CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE RESONANZA 9.5 MM/ML 15 ML	
ACIDO ASORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM RESONANZA MAGNETICA	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML			
AMPICILINA + SULBACTAM 1.000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEC/ML (8.4%) 10ML		ALOGANINA + ENZIMOLIQUIDO CUTAREOS 5% PARCHES UND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO CIRACHE TRANSFERMICO 100MG	
CALCIO GLUCONATO 10% 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.020 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACETICISTINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACETIKSICR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFRADIXONA SOLIDO PARENTERAL 5.000 MG		AMINOPENICILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 200 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CUNDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 350 MG/ML 4ML		FLUCLUTASOL SOLUCION ORAL 0.5% 20ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		FORFADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEC/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
CRISTALMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 MG/ML 2ML		GRIMEZOLAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENIGUAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UU (100 MG)		METABUTINAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENIGUAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UU (100 MG)		MONTELUTETA 1000 MG/ML 10ML	
ENIGUAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 8.000 UU (100 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
ENZIMERINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
ENZIMINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 100 MG/5 ML	
ENZIMENADINA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENZIMINAZOL PARENTERAL 1 MG/ML 100 ML		INOLETAL SPILICO EN COMBINACIONES ORAL/GRANulado	
FAMOTINIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL EQUITARIO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML			PSICOTROPICOS
HEPARINA NO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORITISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		DIFLUPRIZOLINA SOLIDO ORAL 0.50 MG	
IMPENEX + CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		ENTINAZENO LIQUIDO PARENTERAL 400 MG/100 ML 10ML	
KETOBOLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		ENDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 10ML	
LIVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		ERGOTINA LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/2ML	
ERUGOCINA (sin epinefrina) PARENTERAL 2% 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
ERUGOCINA CON EPINEFRINA PARENTERAL 2% + 5.000.000 IU 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 5 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML			SOLUCIONES
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML	
ONDANSETRON AMP 40MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML	
OXACLINA SOLIDO PARENTERAL 3.000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONICATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. 0.5% 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG		CARBONICATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. 0.5% 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBONICATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. 0.5% 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 10% 10ML		CARBONICATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. 0.5% 2000 ML	
THIAMIDOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		CARBONICATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. 0.5% 3000 ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 300 MG		ELECTROLYTOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA 50%, SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 0.9% 1000ML	
SALFUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
Medio de contraste 330.000 U 500 U/L	2	AGUA PARA INYECCIONES LIQUIDO PARENTERAL 50 ML	2
		AGUA PARA INYECCIONES LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	1
		AGUA PARA INYECCIONES LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	1
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	

Responsable de la Atención	Firma	Fecha	Salvo
José Fernando Correa	E. Correa Ruiz	19/03/2023	