40 FC*	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	CODIGO: SQ-DM-AT-INS-
	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	0002-FORM0006
MUCLEO DE QUITO		VERSIÓN: 1
MODELO DE CONTO	. GESTIÓN MÉDICA	FECHA: 18/10/2021
HOSPITAL DEL	ENFERMERÍA	PÁGINA: 1 de 2
	COMPLICATE: UCI	RECUP
TIPO DE HERID	CONTRACTOR	NVENIO: IESS
QUIRÓFANO N	9 4 FECHA: 02/08/2023 TIPO DE ANESTES	ilA: Requiden + Seterion
NOMBRE PACI	ENTE: CALLE VALVERDE LILIAN X EDAD: 71 AÑO	
DIAGNÓSTICO	LDAD. /I AN	02 UCF 211/25
	CANCITOTIA DISOESCATIOSO HAFIET RAIFE EN VOLVA	
CIRUJANOS:	DRA. ESCALANTE KAROLYN	
AYUDANTES:	DR. DAZA ALFREDO / bro boniela Orfiz	
ANESTESIÓLOG		
INSTRUMENTIS	STA: LIC. NAVARRETE MAYRA	
CIRCULANTE:	SR. SANCHEZ ANDRES	
CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN
	AGUIA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 23 Nº 23 Nº 25	
4	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	† <u> </u>
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15 18CMX20 20CMX20	
<u> </u>	APOSITO ADHESIVO TRANSP CON ALMOHADILLA ABSORV. 9CMX20CM 9CMX25	
<u> </u>	BOLSA COLECTORA	
	BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA TRANSPARENTE	
 _	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	
<u>s</u>	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)	
	EQUIPO DE VENOCLISIS 220 CM (+/-10 CM)	
2	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
	APROXIMADOR TLC 75	
	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD.EC60A	
2	GRAPADORA DE PIEL W35	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5	
- <u> </u> - -	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5	 _
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8	
N Y	GUANTES QUIRURGICOS (PARES) Nº 8 GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)	-
-	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	
	HOJA DE BISTURÍ Nº 10	
2	HOJA DE BISTURÍ Nº 15 Plantica	
	JERINGA DE 5 ML	-
2	JERINGA DE 10 ML	
	JERINGA DE 20 ML	
	JERINGA DE 50 A 60 ML	
	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
	PUNTAS PARA ELECTROBISTURÍ 6"	
T.	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTUR!	
	MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM SMALL LARGE	
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE	
1	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO	-
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	·
	MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA	
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA MEDIUM REGULAR	
_	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY	
	PINZA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM	1

PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL. VASOS 23CM-5MM
TUERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23
SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM

	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	
	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1	
	RECARGA TCR 75	
	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM, 11CM	
		
а	SISTEMA DE DRENAJE PLANO	
2	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18 Nº 20 Nº 22	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14X Nº 16	
	SUTURAS	
	CLIPS AEM-O- LOK (L) VIOLETA	
	CLIPS HEMO-O-LOK (XL) DORADO	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	PROLENE Nº	
	PROLENE Nº /O CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA # 0 DE SEDA SIN AGUIATRENZADA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 SIN AGUIA (SUTUPAK)	
	SUTURA # 3/0 DE SEDA SIN AGUJATRENZADA (SUTUPAK)	
<u> </u>	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDAZ/O F5)	
	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL OCT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
.	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	<u> </u>
<u> </u>	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CALA-O 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
-	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
<u>ی</u>	Viral OSH	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA , SCM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
_	HEMOSTATICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
1	Harradox V.U	
	PAPPICA CIÓN	
	MEDICACIÓN	
\mathcal{Z}	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	FOLLIGIONIS OF BENEFIT AND ASSESSMENT OF THE SECOND	
-	SOLUCIONES PARENTERALES	
L	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
<u> </u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INCLIANCE MACRICOS	
	INSUMOS MÉDICOS	
7	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
<u>ာ</u>	GORRO DE ENFERMERA	
3 -	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
<u> </u>	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :			Homisulve	ctomia bor	recha		
(ANESTESIA)	INICIO 8:10	FIN	9.50	MINUTOS		 	

MINUTOS

9:45

NOMBRE CIRUJANO : DRA. ESCALANTE KAROLYN

(CIRUGÍA)

INICIO 8:35. FIN

FIRMA:

70

SOLCA NUCLEO DE QUITO Pra, Xarolyn Escalante 8. LINUJANA ONCOLOGA C.L.: 1710981414



QUIRÓFANO No:

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

TIPO DE ANESTESIA:

FECHA:

CODIGO: SQ-DM-AT-INS 0002-FORM0006

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022 PÁGINA: 1 de 2

02/08/2023 kaguide a NOMBRE PACIENTE: **CALLE VALVERDE LILIAN X EDAD: 71 AÑOS** H. CL: 311792 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA BASOESCAMOSO INFILTRANTE EN VULVA **CIRUJANOS:** DRA. ESCALANTE KAROLYN AYUDANTES: DR. DAZA ALFREDO ANESTESIÓLOGOS: DRA. GUEVARA STEPHANIE INSTRUMENTISTA: **LIC. NAVARRETE MAYRA** CIRCULANTE: SR. SANCHEZ ANDRES CANTIDAD ANESTÉSICOS JUSTIFICACIÓN Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml Bupivacaina (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml * Dexmedetomidina Liquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX) Fentanii Liquido Parenteral 0,5 mg / 10 mi Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML Lidocaína Líquido Cutáneo 10 % Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml Lidocaina (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo Midazolam Liquido Parenteral 1mg/ml (50 ml) Midazolam Liquido Parenteral 5mg/ml 10 ml Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml) Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.) Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.) Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco) Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg/ml Sevoflurano Liquido para Inhalación 250ml **ANTIARRITMICOS** Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg/ml 3ml **VASOACTIVOS** Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml Efedrina Líquido Parenteral 60 mg/ml 1ml Norepinefrina Liquido Parenteral 1 mg/ml Dopamina Líquido Parenteral 50mg/ml 4ml Dobutamina Liquido Parenteral 50mg/ml 5ml ANALGÉSICOS Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg/ml 1ml Ketorolaco Liquido Parenteral 30mg/ml Morfina Líquido Parentera! 10mg/mi Morfina Líquido Parenteral 20mg/m Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml Tramadol Liquido Parenteral 50 mg/ml 2ml **ANTIBIÓTICOS** Amikacina Liquido Parenteral 250 mg/ml 2mg Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m Gentamicina Liquido Parenteral 80 mg/ml 1ml Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg Metronidazol Liquido Parenteral Smg/MI (100ml)

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
7	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	· -
	Fenitoina Liquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml Sml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naioxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
/	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
_	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
_ 1	Lidocaina (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Liquido Parenteral 2 meg/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meg/ml (20%) (10ml)	-
_	Calcio Giuconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
190	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	
<u>-10</u>	707.	

PROCEDIMIE	NTO QUIRÚR	GICO REALIZADO	: <u>thmiuulue</u>	Jomic Do	erechq	
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	8:10 8:35	FIN: 4.50 FIN: 4.45	MINUTOS: MINUTOS:	<u> 100</u>	 •

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DRA. GUEVARA STEPHANIE



REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y **HEMODERIVADOS**

DIRECCIÓN MÉDICA

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0006

311792

VERSION: 1 FECHA: 18/10/2021

H. CL:

STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS PÁGINA: 1 de 2 QUIRÓFANO No: FECHA: 02/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: NOMBRE PACIENTE: CALLE VALVERDE LILIAN X

EDAD: 71 AÑOS

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA BASOESCAMOSO INFILTRANTE EN VULVA

CIRUJANOS:		
AYUDANTES	S: DR. DAZA ALFREDO	
ANESTESIÓL		
INSTRUMEN		
CIRCULANTI		
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA № 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA № 25	
	AGUIA ESPINAL Nº 22	
	AGUIA STIMURI EY 100 A 150 AM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X80 MM 30º 622 APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	-
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	_
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	1
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	<u> </u>
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	-
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
L!	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
<u> </u>	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
 	CATETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 16 CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 24	
	CATETER VENOSO PERIFERICO Nº 24 CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CATETERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	<u> </u>
	CIRCUITO DE VENTEO MECANICO ADULTO CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODOS (ERG) ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
 ;	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	 -
E	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
E	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	<u>T</u>
	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) № 📜	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U , 25G, 5/8	
	IERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
	IERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
<u> </u>	ERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

	TIEDING A C	7 M			
	JERINGA 5				
		JLTRA FINA			
	LLAVE DE				
		A DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)			
<u> </u>		LA LARINGEA I-GEL Nº			
<u> </u>		LA LARINGEA I-GEL Nº	 .		<u>_</u>
<u> </u>		LA LARINGEA Nº			
<u> </u>		TIVO SIN LUBRICANTE			
		BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G			
ļ		ENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS			
	JUIUKA D	SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)			
		CTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			
├ ──		OR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV NTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	<u>_</u>		
					
	TUBO DE I				
-					
-		NTUBACION PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO OTRAQUEAL Nº SIN BALÓN		<u>_</u>	
 					
		· ····································			
		DTRAQUEAL Nº CON BALÓN DTRAQUEAL Nº CON BALÓN			
		OTRAQUEL REFORZADO Nº			<u> </u>
		OTRAQUEL REFORZADO Nº			_
		ES LÍQUIDOS PARENTERALES			
	AGUA PAR	A INYECCION LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML			
	CLOBURO	DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CLORURG	DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML			
	CLORURO	DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
-	CLORURO	E SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML			
	CARROHID	RATOS DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 250 I	h41		<u> </u>
-	CARBOHID	RATOS DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 I	MIL.		
	CARBOHID	RATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 1000	IVIL.	 i	
107		OS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTE		100014	
	COMBINAC	IONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 M	II	1000NIL	
	100111011011				
ļ		7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7			
					
		HEMOCOMPONENTES			
NOMEN	CLATURA	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
		HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P	CLATURA FC	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO	CÓDIGO 370003	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F	CLATURA FC PR	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO	CÓDIGO 370003 370004	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F CR	CLATURA FC PR	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO	CÓDIGO 370003 370004 370005	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F CR	CLATURA FC PR BIO	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS	CÓDIGO 370003 370004	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F CR	CLATURA FC PR	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CÓDIGO 370003 370004 370005	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F CR CC	CLATURA FC PR RIO CP	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F CR CC	CLATURA FC PR HIO CP GRL	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F CR CC	CLATURA FC PR RIO CP	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P CR CC CC	CLATURA FC PR BIO CP GRL RLp	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P CR CC CC	CLATURA FC PR HIO CP GRL	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P CR CC CC	CLATURA FC PR BIO CP GRL RLp	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P CR CC CG CG	CLATURA FC PR BIO CP GRL RLp	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F CR CG CG CGR	CLATURA FC PR RIO CP GRL RLp PA SCLp	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
P F CR CG CG CGR	CLATURA FC PR RIO CP GRL RLp PA SCLp	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA IRRADIADOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CGCCGRF	CLATURA FC PR RIO CP GRL RLp PA SCLp GRI	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA IRRADIADOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945 86945001	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CGR	CLATURA FC PR RIO CP GRL RLp PA SCLp GRI	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA IRRADIADOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS SANGRE RECONSTITUIDA	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945 86945001 370001	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CGRP	CLATURA FC PR RIO CP GRL RLp PA SCLp GRI	HEMOCOMPONENTES COMPONENTES SANGUÍNEOS PLASMA FRESCO CONGELADO PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA IRRADIADOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CÓDIGO 370003 370004 370005 370006 370007 370008 370010 85009 85009001 86945 86945001	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN

PROCEDIMIE	NTO QUIRÚR	GICO REALIZAD	o: \	terniculu	eclomia derec	·hq_	
ANESTESIA:	INICIO:	8:10	FIN:	9:50	MINUTOS:	100	

CIRUGÍA: INICIO:

MINUTOS: MINUTOS:

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO:

DRA. GUEVARA STEPHANIE





REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: CALLE VALVERDE				LILIAN X	HCL:	311.792	
c. SERVICIO:	CIRU	IGIA ONCOLO	GICA		FECHA	01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						,	
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO					3/	Control Duczii Control Duczii Dexintacon	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR				prolecuri and		-	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Ecd Buff	CA MUCLEO DE QUITO A. Gabriela Acero Q. MERA CUIDADO DIRECTO C.L.: 1717825878 Q. Q. C. C. L. U. D.	ا کام	A NÚCLEO DE OUTO A MORIA ROSS ENFERMERA EL: 1723414914 X BT HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CALLE VALVERDE				LILIAN X	HCL:	311.792	
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	01/08/2023	
	[AM		PM		HS	
e. DESCRIPCIÓN	CAMMOND	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N9S							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)			_	Recedención orino			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			-	hecdecum de desche organis			
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					•	_	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				CA HOCKED DE OURTO A GABRIELA FICEN Q. BERLONE MODRIECTO CALTIFICADOS A COMPANIONES A COMPA		HOJA 2/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CALLE VAI		LVERDE LILIAN X			in x	b . 1	HCL	311.792
č. ŝi	RVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FE	CHA:	01/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
		JĮ	JSTIFICACIÓN	CANTIDAO	JUSTIFICACIO	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)			\dashv	 . _			
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
	ELECTRODOS			<u> </u>				
	EQUIPO DE INFUSIÓN	_			,			
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			\perp				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		 					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)				_ .		1	Holobuan
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	_	. <u> </u>					
	UNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
_	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm		·					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	-						
	HOJA DE BISTURÍ #	_			·-			
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO					•		
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA							·
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							
•	TERINGA S ML, 21 G, 1 1/2							
	JERINGA DE SO						•	
	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"/"/		,					
ı	ACIDOS GRASOS FRASCOS							
	APOSITO ADHESIVO (cm)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								CA NUCLEO DE QUITO A Famenda González A Referencia de la A Famenda Para A Famenda Para A HOJA 4/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CALLE VA	LVERD	E	LILIA	AN X	b. I	HCL	311.792
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/08/2023 -
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM	,		HS
		CANTICAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPRACIÓN DE SECRECIÓNÉS	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
¥.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		-		-			
NFERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				. .			
30 50	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
DIMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					_		
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			<u> </u>				
S PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML					,		
VENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML	_						
SONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				•			
SOLK	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 #							
	ΑΡΌSΠΟ 10 X 12				···			
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
β	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
8	BIONECTOR							
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					-		
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)		_	,	100 atifracci	, 0		
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)			 				
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUID SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA			1 1	iolea wüçleg de guito Cada, Gabricla Acero Q.			
	RESPONSABLE			'	9-20210 QU			HOJA 3/4
				<u> </u>		L		NU/A 3/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS NETRO DE COMPOSAS NETRO DE COMPOS

a. NOMBRE DE PACIENTE: CALLE VA			LILIAN X			b. HCL 311.792		
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA					HA:	01/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		Ţ,	PM			HS
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON [c	ANTIOAC	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIC SANGUÍNEO NO. 1807 201 22					<u> </u>	111	Difful autrio
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS						1	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				•		9	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							*
	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				• ·			
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//				•			
N DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					一		
_	LLAVE DE TRES VÍAS					7		
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				•			
ZACIÓN CATÉTEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		_					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
15 0	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 FLUIO SANGUÍNEO							
ON DE	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							<u> </u>
COLOCACIÓN DE VÍA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
CURACIÓN DE HEMDA HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				-		1	Contol do
	LANCETAS(ULTRA FINA)						1	guory
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			1 1				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		i					- 4	DICA NUCLEO DE QUITC DA Farmanda Goncolac F Morto Resaus No. S.C. Transcripto S.C. Transcripto HOJA 1/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: CAI	LLE VALVE	RDE		LILIAN X		311.792
c. SERVICIO:	CIRU	GIA ONCOLO	GICA		FECHA	02/08/2023
- precounciáu	AM		PM			HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO			:			
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL		<u>-</u>				
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						9 9 9
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						·
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA	· · · ·					
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)				_		
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 11. NITRILO			3,	Culla Drive	3 🗸	Medir Diresis
HUMIDIFICADOR	1	OKYTHOLAUF		-		
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	4	Profocolo covia 19 P(+				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENTERNEH	Prés Eburto Fortera B. A. LAGODRECTO INFALO TO Nº 22	sį,	Plitted to the state of the sta	BOTOLOGICO DE OUTO Leda, Johane Tigselena EMERICA COLOGO DELETO CI: 8382863257 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CALLE VA		LVERDE LILIAN X			b. HCL		311.792	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		A			CHA:	02/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM			HS
			JSTIFICACIÓN	CANTIBAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							<u></u> -
	ELECTRODOS							
	EQUIPO DE INFUSIÓN	•/	Hidralambi					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						l	
	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)							
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1/	Nediocol					
	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					·		
	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm		•					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				!			<u> </u>
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
	HOJA DE BISTURÍ #				•			
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			 			1	Omegaol
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			1			-1	Olive Harol
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				. . .			
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			7	Kebrobes		1	Valerali
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	Cndos.	-	1	Keleroluo
	JERINGA DE 50			1	C 110/03.		-1-	Organetia
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					-		
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			+				<u> </u>
	VENDA DE GASA"/"/					_		
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)				-			
	VENDA ELÁSTICA"/"/			+	<u>. </u>			-
	ACIDOS GRASOS FRASCOS			 				
	APOSITO ADHESIVO (cm)							
	<u> </u>	\$01 A	A	+				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Dam Cours		Š	SINCA MARILLE COST SONO SONO COST SO		BOTH COURT BE COURT OF THE COUR	



• REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: CAI	OMBRE DE PACIENTE: CALLE VALVERDE LILIAN X					311.792
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA			FECHA	03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	\$4M71040	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML			i			
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					- ··	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	•					
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA	3/	Hedir Divrests D Concurrente				
HUMIDIFICADOR			SOLO	A NUCLEO DE QU	ОТІ	
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	prefowle Covid		Primer Piso		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E	Elizabeth Ligita Permena 1716267701				HOJA 1/2