

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

e. DESCRIPCION AM COMINA COMINA COMINA AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL CARALLA NASAL DE OXIGENO CARALLA VENTINAS (LABORATORIO) CARALLA NASAL DE OXIGENO CARALLA NAS	a. NOMBRE DE PACIENTE:	RC	OH YUPANGUI	DEMI	IN WILSON	b. H. CL.:		302.872
C. DESCRIPCION COMBAD AM COMBAD JUSTIFICACION LOCALICA COMBAD JUSTIFICACION LOCALICA COMBAD JUSTIFICACION LOCALICA COMBAD JUSTIFICACION COMBAD JUSTIFICACION LOCALICA COMBAD JUSTIFICACION COMBAD JUSTIFICACION LOCALICA COMBAD JUSTIFICACION LOCALICA COMBAD JUSTIFICACION LOCALICA LOCALICA COMBAD LOCALICA LOCALICA	c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	17	/08/2023
AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 MA GUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 CANULIA NASAL DE OXIGENO JADUATO] FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (DINIDAD) GORRO DE ENFERMERA GORRO DE ENFERMERA GORRO DE ENFERMERA GOLIVAÇÃO GORRO DE CALVAÇÃO GORRO DE CALVAÇÃO GORRO DE CALVAÇÃO GORRO DE CALVAÇÃO GORRO DE ENFERMERA GOLIVAÇÃO GORRO DE ENFERMERA ANASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	a DESCRIPCION	·			PM !	1		
MAGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML BATA DESECHABLE CON REFUEZO PLASTICO CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO (INFANTIL CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) GOSAD DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) GORRO DE ENFERMERA OCICADADO COCICADADO COCICADADO COCICADADO ANASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMARIO ESTANDAR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMARIO ESTANDAR RESPONSABLE SULLA RUCLUR UN LA COMPANICA ALE SIGLO COMPANICA A	e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESCENABLE CON REFUERZO PLASTICO CANULA MASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA MASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA MASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA MASAL DE OXIGENO (NEATUL PRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) GORRO DE ENFERMERA CONVOCACIÓN GORRO DE ENFERMERA DE CRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_NITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								
GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOCIAL ES CARCILLO MUNTO LICA SULCA PULLEU DE MUNTO LICA S	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
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 EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
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 HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLA SES DE GUITO LELE SOLA SE Consein R MESPONSABLE	CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SULLA RULLEU DE MUN LES SOFIA GENERIA LES SOFIA GENERIA RESPONSABLE	FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOCIAL ES CARCILLO MUNTO LICA SULCA PULLEU DE MUNTO LICA S	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLA DE DE OUTO Lie. Solia Conei in R BYFERRER CHIOROPARCH TANTON DIBERTO AND CONEI Lie. Solia Conei in R BYFERRER CHIOROPARCH TANTON DIBERTO TANT	·			8	activación de cate	ler.		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLANITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLTA INTERO DE QUITO Lite. Sofia Concili R ENFERMENA UNDA PARECE LOCAL MA EN DE QUITO LITE. Sofia Concili R ENFERMENA UNDA PARECE LOCAL MA EN DE QUITO LOCAL MA EN DE GUITO LOCAL MA EN	GORRO DE ENFERMERA			1	de catel	er		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLA MAJE DO DE OUITO LCG. SOLA MA	DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SULCA NULLEU DE QUITO LUGA MASCARILLA COMPANDO DIRECTO NEW 1024-2020-2234755	GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA, NITRILO				·elimina, c	turesis	3/	(adro/BIVPGIS
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLA INCLEO DE OUITO Lic. Solia Coneiin R ENFERMERA CUIDADOMACO LULA MULTEU DE UNO LULA SOLIA CONEIN R ENFERMERA CUIDADOMACO LULA MULTEU DE UNO LULA SOLIA CONEIN R ENFERMERA CUIDADOMACO LULA MULTEU DE UNO LULA SOLIA CONEIN R ENFERMERA CUIDADOMACO LULA MULTEU DE UNO LULA SOLIA CONEIN R ENFERMERA CUIDADOMACO LULA MULTEU DE UNO LULA SOLIA CONEIN R ENFERMERA CUIDADOMACO LULA MULTEU DE UNO LULA MULTEU DE UNO LULA MULTEU DE UNO LULA SOLIA CONEIN R ENFERMERA CUIDADOMACO LULA MULTEU DE UNO LULA MULTEU DE UNIO LULA MULT	HUMIDIFICADOR							
FIRMA ENFERMERA SOLA INCLEO DE OUITO Lic. Sofia Coneiin R ENFERMERA CUIDADOPRACTO LOCAL DE CONECTO LOCAL D	·			1.	Protocolo	CONCI		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLA Marie De OUITO Loga Marie Su Suriez M. ENFERMERA CHICAGO DI RECTO RESPONSABLE SOLA Marie De OUITO Loga Marie Sul Suriez M. ENFERMERA CHICAGO DI RECTO RESPONSABLE Lic. Sofia Ceneiin R. ENFERMERA CHICAGO DI RECTO Loga Marie Sul	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
De Data		. ,		sou Luf	a. M. L. Suárez M.	.	ENFERMERA	CHIDADO DIRECTO
308					······································		De	308 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		H YUPANGUI	DEMII	N WILSON	302872			
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA	1		d. FECHA	17	/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					•~	.a *	ان	
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)						-		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						3/	Cortrol P.H. Hendung	
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
					1.7			
1							N	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						SOL OF	Suares M. Suares	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	CLEÓ DE QUITO	1	DEMIN WILSO	N	HCL	30	2.872
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
4 DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS		W				
ión de	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
U	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ų.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1			
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			X			
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6/5//			X			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			1.			
	LLAVE DE TRES VÍAS			X			
	JERINGA 10 cc/cc/cc			Z			
I CATÉTER IIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ION CATE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN C ANTABLE O SEMIIN	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	1						
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ಕ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA				3			
	FIRMA ENFERMERA			A	Code M. J. Juirez M. RES. J. L. 20 DIRECTO RES. J. L. 2020-2234755		
	RESPONSABLE				I		HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ROH YUPANGU	JI DEMIN WILSON			b. H. CL.:	2.872		
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	-	d. FECHA:	17/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
ASPIR/ SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
MENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				<u> </u>			
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		- 1					
PARA C	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Z _A S	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					1.	unponsach HO3	
NTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML	-					priporazio (S)	
SOLUCIONES INTRAV	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	_						
SOLUCI	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			_				
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM × 15 CM							
OVIL	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					,		
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROSI	BIONECTOR				.			
ō	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 #				i			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SULCA N LIC. SO ENISONER MATILIAN	UCLEO DE QUITO fio Centin R. A suporopirecto de país di Lip (CONC) HOJA 3/4	

_

NOMBRE DE PACIENTE:	ROH YUPANGUI	DEMIN WILS	ON	b. H. CL.:	302.872			
SERVICIO:	ONCOL	OGIA CLINICA		d. FECHA:	17/08/2023			
e. DESCRIPCIÓ	ON	AM		PM		HS		
		JUSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	2		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC			_		• •	ان ^۱		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	OSA (MACHO)		_					
ELECTRODOS			 		ļ	1 100		
EQUIPO DE INFUSIÓN			1.1		1/	compensación HOZ		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM					ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM)	IBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	1BA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	L		X					
FUNDA DE NUTRICION PARENTEI	RAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA					!		
GASA DE EMULSION DE PETROLA	TO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			- -					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			<u> </u>					
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					 			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					 			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5,	/8				1			
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					 -	/ 1		
JERINGA DE 50					11-	Vechelly.		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						Carren		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)		_					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR								
VENDA DE GASA"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/_					ļ			
VENDA ELÁSTICA"/"/			-		 			
			_					
			-		-			
FIRMA ENFERI RESPONSAI			SO)	CA JUCIEO SE QUITO LE SUATEZ M.	SOLC Lic.	A NÚCLEO DE QUITO Sofia Cenglin R. MERA CHIDADD DISCTO.		



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

NUCLEO DE OUTTO '			ISTEIVIICA, HOSPITAI			2072			
a. NOMBRE DEL PACIENTE:			DEMIN WILSON	d. FECHA:	30	302872 19/08/2023			
c. CI	NTRAL DE MEZO	.LA3		u. FECHA:		13/00/20	143		
			AM		PM	<u>-</u>	HS		
e.DESCRIPCIÓN	ı	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTIC	co	1							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQU 1000ML)	JIDO PARENTERAL 5%	•							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTE	RAL 10 ML								
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQU 250ML)	JIDO PARENTERAL 5%						* * .		
ZAGNIL) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQU 500ML)	JIDO PARENTERAL 5%								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL	. 0,9% 1000ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL	. 0,9% 100ML	1			_				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL	. 0,9% 250ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL	. 0,9% 500ML				·····				
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR ECONOMICO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTO:	SENSIBLE, 200CM (+/-			ļ	<u> </u>				
100 EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 C	M								
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	·-··								
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA									
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRI	L	2	-						
GORRO DE ENFERMERA		1							
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12	PULGADAS LARGO)	1							
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12	PULGADAS LARGO)								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					•				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						-			
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"									
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2							-		
JE LLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"									
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4							·		
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2									
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA		1							
JERINGUILLA DE 50ML									
LLAVE DE 3 VÍAS									
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 10ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 2ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, SML/H								
FIRMA DE ENFEF RESPONSAB			SOLGA NÚCLEO DE QUIT Lete. April Trichaice. ENFERMEPA REG. 1003-2018-20099	4			HOJA 1/1		

Buta discutante para avea exterile!

REG. 1903-2018-2000920



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	R	OH YAPANGUI	DEM	IN WILSON	b. H. CL.:		02.872	
c. SERVICIO:	ONG	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
e. DESCRIPCION		AM		PM	u. FECHA	13	9/08/2023 HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 251 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	V	o dun tro chalaspre						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)			SOLCA	UCLEO DE QUIT	0	*		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					<i>J</i>			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6 /	heparina	racion			
GORRO DE ENFERMERA			1/	heparini	rein			
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO	243	admit chutteric Control divers! scro tel contre diver	3	Control due	ees			
HUMIDIFICADOR .								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Intection Cour						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LICSHO(A)	ICLEO DE QUITO Ila Quiroz P. -E. FERREUA COLLEGIO	Leda. Rosu Enfermera di REG: 1040-	LEO DE QUITO PEL L'AMBEILLI UDADO DIRECTO 2019-2116734				
	NA .	holaniz al	√ ₩	hemile		1	HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RC	H YAPANGUI	DEMI	N WILSON	b. H. CL.:				
c. SERVICIO:	ONG	COLOGIA CLINICA	1		d. FECHA	19	9/08/2023		
e. DESCRIPCION	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	AM		PM	I CION		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	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)							e		
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. #									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3/	H-H9 labored		:		,.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION				NUCLEO DE Q					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)				ercer Piso					
						•			
					:				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Li	CCLEO DE QUITO la Quiroz P. SEMERIA LICELEMENTA LICELE	SOLCA NI Ledia Ri ENFERMER REG: 10	OCLEO DE QUITO OSWEL Lombeida LA CUIDADO DIFECTO 40-2019-2116734			HOJA 2/		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: ROH YAPANGU) I	DEMIN WILSO	N	HCL 302.872				
c. SERVICIO: ON			IA CLINICA		d. FECHA:	19/0	19/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS		
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		N						
	LLAVE DE TRES VÍAS								
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
LANTAB	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
FER IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			<u>(5</u> ,	DLCA NUCLEO DE CUITO	1			
CIÓN D	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				ALIA Tercer Pico	j			
ACTIVA	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGAcc/cc								
ICIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # & S			1/					
ZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1					
⋝₩	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			1/					
C	IERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			2/					
ΑI V	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
ŏ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
ндт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
S									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Lida.	Núcleo de quito Rosu?l Lombrida Bera cuidado directo 1940-2919-2116734				

a.	N	OMBRE DE PACIENTE: ROH YAPANGL	Л	DEMIN WILSO	N	b. H. CL.:	30	02.872	
c.	SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	· · · · · ·	d. FECHA:	19/0	19/08/2023	
		e. DESCRIPCIÓN		AM	T	PM	T · · · ·	HS	
L		e. Descrii cion	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE	CIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRA	SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
١	ENIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Medicació					
1 0 1 1 1	VERIV	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	<u> </u>	1 wildkel	<u> </u>			·	
1 20	73 DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
PDOCEDINATE NATIONAL DE CANADA CONTRACTOR DE CANADA	MAINTENANCE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PPOCE	ייייייייייייייייייייייייייייייייייייייי	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTPO		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
Vava sv		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
5 1		ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML	1	computation PH					
SOLLICIONES INTRAVEN		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CONF		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
Ş		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML		·	1 de la	DE QUITO			
		AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			3024	LIA			
ĺ	L	AGUA INYECTABLE 10 ML			<u></u>	ercer l'isa			
		AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
		AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	ŀ	AGUJA ESPINAL #							
	ŀ	APÓSITO 10 X 12							
Ĉ	4	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					-		
OTROS DISPOSITIVOS	ľ	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
S DISP	֓֟֟֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓	MM/MM/MM BIONECTOR							
OTRO		BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
		BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, FRANSPARENTE				,			
	- 1	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE						n-	
	Ī	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE							
	Ī	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	\longrightarrow						
	Г	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	ſ	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
• • •		FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic 5.	CA NUCLEO DE QUITO Lifa Quiroz P. CULTUA CULTO				HOJA 3/4	

. NOMBRE DE PACIENTE: ROH YAPANGUI		DEMIN WILSO	N	b. H. CL.:	302.872		
:. SERVICIO: ONCO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	19/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM STIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	10	STIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			 				
ELECTRODOS			 	1			
EQUIPO DE INFUSIÓN		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			+				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 204 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			 				
200 CM (+/- 10 CM)			<u> </u>		ļ		
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			ļ				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE			ļ				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		L			<u> </u>	·	
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 #			SOLO				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				ALIA			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				ercer Piso			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			 				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			1		1	:	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	9./	Hodicaco					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<u> </u>	FIGURE					
JERINGA DE 50	. /	checketti		- 			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	1 /	VIIIV			-		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA"/"/"/				+	-		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					 		
VENDA ELÁSTICA"/"/			-		<u> </u>		
,,					- 		
					 		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	เหล้า	LCA NÚCLEO DE QUITO ic. Lila Quiroz P. ENCADA EN ENERNALIA	SOLI Loti ENFI RE	CA NÚCLEO DE QUITO J. ROSURI L'AMBRIDI RIMERA CUIDADO DIRECTO G. 1040-2019-2116734		HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	R	OH YUPANGUI	DEMI	N WILSON	b. Н. СL.:	:	302.872
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	18	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						:	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)				ct.			
GORRO DE ENFERMERA	-						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2,	Gntrol Plukris	Q /	Meniad De	ONFOIS.	3/	Carbrol dinenti
HUMIDIFICADOR				,	:		
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2,	Protocolo cov10-19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOI La Ent	CA NUCLEO DE DUITO CA NUCLEO DE DUITO da. Katherine Abril EMMERADE CUIDADO DIRECTO CALUIA: 17503-2222 Xharolo	SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda: Katherine Abril ELECTIONERA LE CUIDADO DIFECTO		SOLCA NUCLE Loda, Danie ENFERVERA OLI N' Registro 1001 N B N	18 Romero 0A00 DIRECTO 5-2019-2089/200	
		0			<i></i>		308 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RC	OH YUPANGUI	DEMIN WILSON		b. H. CL.:		302872	š
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA	18/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICAC	CION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95				i				
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/	PH Hem Carrel	June
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								C
						-		
	•					-		
								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						K) C)JA 2/2

IOMBRE DE PACIENTE: ROH YUPANG	iUI	DEMIN WIL	SON	b. H. CL.:	30	2.872
ERVICIO: ON	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA:	18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
Technicate and the surrounding	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	-					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	<u> </u>					
ELECTRODOS	ļ					
EQUIPO DE INFUSIÓN	- 				ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	_				ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	١.	medicul				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE		•				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA		<u> </u>			1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	+		 			<u> </u>
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	2	D	+	nection		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	~	wedirol	12	meca so	-	···
JERINGA DE 50	 					
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"/"/	-				-	
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SCICA NULLEO DE QUITO SCICA NULLEO DE QUITO Loda. Katherine Abril ENFERIERA DE CUIDADO DIRECTO ENFERIERA DE CUIDADO DIRECTO COUNTIE 17505-60-2		SOLCA MIN EO DE CUMO Cola A come Abril Cola A conscio		

ţ



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	ROH YU	JPANGUI I	DEMIN WILSON	b.	b. 302872				
c. C	ENTRAL DE MEZC	LAS		d. FECHA:	d. FECHA: 18/08/2023				
					DM	110			
e.DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	AM	CANTIDAD	PM JUSTIFICACION	CANTIDAD	HS JUSTIFICACION		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO		1							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)		•	-						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTI	1	ΥO							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)									
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)									
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 100ML	5							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 500ML								
O DE INFUSIÓN		1							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTO 10CM)	DSENSIBLE, 200CM (+/-								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 (СМ								
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM	1)	3							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA		4							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL		2							
GORRO DE ENFERMERA		1							
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (1:	2 PULGADAS LARGO)	H							
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (1	2 PULGADAS LARGO)								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8									
GUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"		1							
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2									
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8	li .								
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4									
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2									
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA									
JERINGUILLA DE 50ML									
LLAVE DE 3 VÍAS									
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 10ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H									
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 5ML/H						<u> </u>		
FIRMA DE ENFE RESPONSAE		Lcda. G EN Reg. 100	Dalina Salazar IFERMERA 05 2017 188 11),WO	U (P				

But a descritable para aire ellere=1

