

	PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ZA	RAFAEL SEBASTIA	/N	H.C. 306.147			
c. Si	RVICIO: PEDIAT	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	04/0	09/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//		**************************************	-				
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	-						
	LLAVE DE TRES VÍAS							
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	-						
_	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	i						
1100	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
AN	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	1	Procedilmiento Relovi				'-	
NO NO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	à	Dilvir Heparina					
HEPARINIZA TABLE O	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1	Reposition Colute					
Ţ	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	DIUN HE parina données la Contenter					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				ouro			
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			/	UCLEO DE CISO			
୪ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			50LCh	Aurido !			
<u>.</u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)							
RIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				·			
CURACI								
	FIRMA ENFERMERA		CA NÚCLEO DE QUITO c. Viviana Borja P.					
	RESPONSABLE	ENF!	RMERA CUIDADO DIFECTO Lubro 18 Foiro 127 M 320					
	· ·		ザ (ビラダ) (ξ 。			I	ا ب ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ZA	RAFAEL SEBASTIA	AN	b. H. CL.:	30	06147
c. SE	RVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	4/9	9/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						3037117071071071
FINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
A MOF	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
BOMB	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
۵	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #	_					-
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		СС	
10	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						•
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
000	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	·					
9	HOJA DE BISTURÍ #		-				
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						-
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		СС	
	FIRMA ENFERMERA				·		
	RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTIA	AN	b. H. CL.:	30	06.147
c. Ş	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	04/0	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	1		}			
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		-				
.0S DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			-			
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL S % 1000 ML				-		
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML			-			
CONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLUC	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						<u> </u>
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #				_		
	APÓSITO 10 X 12						
	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
ITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
OTROS DISPOSITIVOS	MM/MM/MM						
rROS	BIONECTOR						
0	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 #				L 		
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						·
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #			_			
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						,
							HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ZA	RAFAEL SEBAS	b. H. CL.: 306.147			
c. SERVICIO: PEDIA	ATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	04/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JL	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					ļ	-
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	-					
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			_		ļ	
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						
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"/"/"/			\top			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)		<u> </u>				
VENDA ELÁSTICA"/"/						
	_					
						·
FIRMA ENFERMERA						
RESPONSABLE						HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	00	HOA ESPINOZA	RAFAEL	. SEBASTIAN	b. н. сс.		306.147		
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	i	d. FEC			FECH# 4/9/2023		
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			4 ·						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL									
LA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					_				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	b	as Cofeli	/			_			
GORRO DE ENFERMERA	1	as Colotol as Colotol Brachtracin	_						
GC DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>≁I</u> , NITRILO	3	Elinucción ob ourcrs.	/						
HUMIDIFICADOR			,	Juro					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Σ	Tourier Par Exid 19	SOLLA	UCUE OF PISO					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)			0	<u>e9</u>					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA N Lic. VI ENFERNE USP: LIM	ULLEU DE QUITO IVIANA BORJA P. RE CUIDADO DIRECTO TO 18 Feiro 127 M 329 - J 3 0 P J J					HOJA 1/2		
-			-						
							207A		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCI	IOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.		306147
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	4	/9/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. DESCRIPCION	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)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			,				HOJA 2/2



a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCI	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.		306.147	
c. SERVICIO:	ONCOL	OGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH	. FECH! 3/9/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	HS		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)								
GORRO DE ENFERMERA								
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLAH, NITRILO	4	eathol de Overesis Monejo de pociente	Ц	Control de C Moneiro de O	nolesta acienta	18	control de durris y manejo de pacient.	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protection de Cool	2	Protección d	e Conú			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENF	ie Cano Correa ERMERA 1955928361 16-2020-2189166		ie Cano Come		EN	6Ticolo (en- nbriela Timbila IFERMERA 17185506 7 17185506 7	

207 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCI	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.		306147
c. SERVICIO:	ONCC	DLOGÍA PEDIATRÍCA			3/9/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. O'LOCK	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)							1
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



, NÚ	CLEO DE QUITO	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	н.с.	30	6.147
c. SI	ERVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	03/0	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
: VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS						
JO NO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
OLOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANY	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVA	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #J						
DON CAT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN ABLE O SEMI	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
<u></u>	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
AIN .	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
3	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)		-				
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ī	LANCETAS(ULTRA FINA)						
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA —	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAG							
	FIRMA ENFERMERA						_
	RESPONSABLE						

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. H. CL.:	3	06147
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	3/	9/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANIDAD	JOSTIFICACION	CARTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						 -
BA MO	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					 	
BOM	JERINGA 50 ML			1		-	
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAF	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
•	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIÓN S	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		СС	
A CENT	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA CI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
0100	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						··· <u>·</u>
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
0):	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #		·				
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						-
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						·
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					cc	HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. H. CL.:	30	06.147
c. S	PEDIA PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	03/0	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u>_</u>	e. Descrit closs	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			7	hidratacion,		
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
JTROS I	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			 			
SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML	-					
	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML	-					
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	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						
	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
SITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
	MM/MM/MM						-
TROS	BIONECTOR						
0	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,						
	TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					1	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			EN	onnie Cano Correa IFERMERA .: 0955928361 1006-2020-2189160		ноја 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	.A	RAFAEL SEBAS	STIAN	Ь. Н. CL.:	30	06.147
SERVICIO: PEDIAT		NCOLOGICA	d. FECHA:	03/0	09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM	<u></u>	PM		HS
	<u> IU</u>	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					<u> </u>	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		<u> </u>	_		ļ	
ELECTRODOS					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					<u> </u>	
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	Electrolitos
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					<u> </u>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			 			
JERINGA DE 50				-		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<u> </u>			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					<u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/"/						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
VENDA ELÁSTICA"/"/			_		<u> </u>	
			- 			
			 	<u> </u>		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					 - 	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>			Lcda	Glimbla lu. Gabriela Timbik ENFERMERA



ن	PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTIA	AN	H.C. 306.147			
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	09/2023		
_	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	1	HS	
ļ		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
8	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			_				
ŭ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
· 144_	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20		 					
	GUIA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	7	Cambio por 96 horas					
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1/	fijamón cuc.					
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6 15 1	1	Procedimientos					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1	Corecuón					
	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGA 10cc/cc/cc	2	Caucido auc					
IER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
ON CATE	GUANTES QUIRÚRGICOS #C CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
FEPARINIZACIÓN CATÉTER TABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ΨI,	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	_						
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
<u> </u>	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %		_					
CURA								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Sifria Gordon ELFERMERA 1005-2019-2082667 CodonU					

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO:	DZA RAFAEL SEBASTIAN			b. H. CL.: 306147			
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA: 2/9/2023			
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM		HS	
-	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
FINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	-						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			 				
30MB	JERINGA 50 ML							
CIÓN	MORFINAS AMPmg /mg				<u> </u>			
EPARA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
<u> </u>	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE	<u> </u>						
_	200 CM (+/- 10 CM) SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
.								
A FOL	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SONG	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		сс		
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
000	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
0)(HOJA DE BISTURÍ #				,			
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #		<u> </u>					
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			-				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
COLL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	_		сс		СС		
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							
						l	HOJA 2/4	

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. Н. CL.:	3(06.147
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA C	ONCOLOGICA		d. FECHA:	02/	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN		PM LUSTIFICACIÓN		HS
ž ž	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	CANTIUNG	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #			-		 	<u> </u>
<u> </u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000			ļ		 	
MERÍ	ML·						
ENFER	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	Y	Diba			1	Hickorum
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Salinierago	_			
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				-		
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML	_					
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
SOAL	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS [BIONECTOR						
О	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	∠ Lo REG	Octdon A Ma. Siltia Gordon F. 177.7517255 1005-2019-2082667			Lic.	A NUCLEO DE QUI Joseline Mirand: ENETMERAL 1197707 CUU HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTIA	AN	b. H. CL.:	30	6.147
c. SERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	02/0	99/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JL	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					ļ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN	1	Cambialpar				
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)	A	Ondusadon				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				-		
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1/1	Dilezyración				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		1,000				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	1					
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	<u> </u>					- · - ,
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			7	Mortinci.		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			~		1	
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"/"/	<u> </u>					
					 	
					 	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Ca. Silvia Gordon EXIEMERA 5 1005-2019-2082667 Ocadon U		Cla. Silvia Cordon Externica 3. 1005-2019-2012-67 London A		HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ос	HOA ESPINOZA	RAFAEL	_ SEBASTIAN	ь. н. cL.		306.147	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/ 2/9/2023			
DESCRIPCION	Γ	AM		PM	1	HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML				7				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO			<u>.</u>					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CONILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						·		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					•			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6/	Cateler.		-				
GORRO DE ENFERMERA	2	Rotawi aguja cakter.						
GOOD DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_M NITRILO	3/	Controldinesis Murejopacente	3/	Wando bor		41/2	Hanelo Pale	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Asternia coud facilite + familia	2	Potectión Pocuent + f				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda.	Silvia Gordon Silvia Gordon ENFERMENA 1005-2018-2082667		S Condo i A Leda Sikia Gordon E. WERMERA REG. 1005-2013-2082667		SOLCA NUCLEO DE QUI. Lic. Joseline Miranda ENTITUTA SOL JUNIO		

207-A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCI	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.		- 306147	
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/		2/9/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	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)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
				ě	-			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<u>_</u>						HOJA 2/2	

•



a. NOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SE		. SEBASTIAN	b. H. CL	. 306.147					
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	\		d. FECH	ECH/ 1/9/2023			
e. DESCRIPCION		AM		PM	HS		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									
ILLA 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 H , NITRILO	3/	Control Dures y Acrogo	3/	Control Rouries Home) o	E 4	343	Eliminación de dibresis		
HUMIDIFICADOR		/							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protode God y	7	Protocolo Coc	प क				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)			-						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. D	S C T NUCLEO DE QUITO ijanu Flores G. NFERMERA D: 1004172365	SOLCA N Lic. Jos EN	UCLEO DE QU. eline Mir.,n FEMERA 201323626	EQU.		SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. LORENO NUNEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250 HOJA 1/2		

207A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	- OCI	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN b. H	. CL.				
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA	d. FECH		ECH/				
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS			
- DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	V CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES	1								
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				V					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
				_					
				*					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			l			HOJA 2/2			



	PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ZA RAFAEL SEBASTIAN			H.C. 306.147			
c. SI	ERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	01/0	9/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
4	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//							
RIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS							
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	_						
ión de	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ION CATÉ EMIIMPL	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	ı						
PARINIZAC NTABLE O S	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							
¥ \$	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ΑIV	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							
8 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
¥ —	LANCETAS(ULTRA FINA)							
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						•	
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				_			
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE						HO1A 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ZA	RAFAEL SEBASTIA	AN	ь. н. с . .:	30	06147	
c. SI	RVICIO: ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA d. FEC			d. FECHA:	d. FECHA: 1/9/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100		JOSTIFICACION		JOSTIFICACION		JOSTIFICACION	
FINA	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
MOR	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
OMBA	JERINGA 50 ML							
CIÓN B	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					 		
PR	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
ONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CIÓNS	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		сс		
Iυ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
N DE VÍA	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
COLO	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
8	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #		-					
4 TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		_		<u> </u>			
COLO	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		<u>,</u>	1				
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *	 		co				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				1	cc	HOJA 2/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTIA	b. H. CL.:	06.147				
c. S	ERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	01/0	1/09/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
<u> </u>	 	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
JON DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1/	Bilair Medicamp		
OS DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		_						
DSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
PARA (CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
psas	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
NTR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
SOLUCIONES INTR	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12	.							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	<u> </u>							
E	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
OTROS DISPOSITI	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM	ļ —		ļ					
ROS	BIONECTOR	<u> </u>							
6	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					l Lic L	NUCLEO DE QUITO OVENO NUCLEO DE QUITO OVENO NUNEZ R. INFERMERA 1204679250 HOJA 3/4		

o. NOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	.A	RAFAEL SEBAS	TIAN	b. H. CL.:	30	06.147
SERVICIO: PEDIAT	'RIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	01/	09/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	<u>JU</u>	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					-	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		_	- 		 	
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN					-	
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)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			V	Undayton		
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			Ť			
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			1	Flor Hra	-/	modina
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					2	adausti -
JERINGA DE 50		-	-		/	Milan
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		n. •				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				N		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			 		İ	
VENDA DE GASA"/"/		-			<u> </u>	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA"/"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SC Li	DLCA NUCLEO DE QU'TO c. Joseline Miranda ENFEMERA C.1.079232360"	SOLCA Lic. L E MSF	NUCLED DE QUITO OPENA NUCLED DE QUITO OPENA NERNA 1: 1204679250 HOJA 4/4

ı



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ос	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.	:	306.147
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	\		d. FECHA	3:	1/8/2023
o 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							
COETILLA 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 <u>M</u> NITRILO	3	wandogobye gmerish Aiwarnouge	3/	maneso d dureso d Eliminamon		3	EUMMAUDI EBBUIG EBART EBART
HUMIDIFICADOR				-			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Prote cuon wall	/2/	Adecuary Adecuary	110 1		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							-
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Liculi. Enferne C.l.:	weers de auto Luis Escabar Rocumado diatero 9202489324	Ledo. Enfermi C.I.	NUCLEO DI. UNITO LUIS Excobar ENG CUIDADO IMPECTO 10202489324	~	61342:r. or	ALE NICE SOLD STANDS LIC. CHURCH SELDED STANDS LIC. CHURCH SELDED LIC. CHURCH SELDE LIC. CHURCH SE

207-A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCI	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.		306147
c. SERVICIO:	ONCO	DLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	3:	1/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	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)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	,						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



, NÚ	CLEO DE QUITO ACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ZA	RAFAEL SEBASTIA	AN	н.с.	30	06.147
c. SI	ERVICIO: PEDIA	TRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 31/08/2023					08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
⋖	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No///						
RIFÉRK	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
8	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				,		
ANT GLE	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAY	LLAVE DE TRES VÍAS						
,	JERINGAcc/cc						
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100						
IÒN CATÉ! EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		, -2-1-				
HEPARINIZACIÓN CATÉTER NTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
VÍA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCAC SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
¥ 	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAC							
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. н. сt.:	3	06147
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	31,	/8/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN		PM JUSTIFICACIÓN		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1			
SA MOF	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	 					
BOME	JERINGA 50 ML						
SACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #				1		
ONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CIÓN S	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
J	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA					_	
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
FRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		СС	
ÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
0700	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc		-				
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
9	HOJA DE BISTURÍ #		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #						
TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM		* 4				
COLO	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		·	 			
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		-				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			cc	I	сс	HOJA 2/

a. N	OMBRE DE PACIENTE:	OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. Н. CL.:	30	06.147
c. S	ERVICIO:	PEDIA [*]	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	31/	08/2023
	e. DESCRIPCI	ÓN		AM		PM		HS
			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #	JJ						
ASPIR/ SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO P. ML	ARENTERAL 0,9 % 1000						<i>y</i>
ENFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO P. ML	ARENTERAL 0,9 % 500				<u>,, </u>	1	Dilin Modicain
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO P. ML	ARENTERAL 0,9 % 250						V - Cilleage i
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO P. ML	ARENTERAL 0,9 % 100						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE PARENTERAL 1000 ML	RINGER) LIQUIDO				-		
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 1000 ML	N AGUA) LIQUIDO						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EL PARENTERAL 5 % 500 ML	N AGUA) LIQUIDO						
SAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E ARENTERAL 5 % 250 ML	N AGUA) LIQUIDO						
SOLUCIONES INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 10 % 1000 ML	N AGUA) LIQUIDO						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATO SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+C							
nios	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EL PARENTERAL 50 % 500 ML	N AGUA) LIQUIDO						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 (SA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML				İ			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDUI IN	LA ÓSEA 16 GA X 2.68		-				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/	/2	-					
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM	1 X 15 CM					<u></u>	
TIVE	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIA	-						
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM	<u> </u>						
ROS D	BIONECTOR							
OT	BOLSA PARA OSTOMIA MM	/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRAD TRANSPARENTE	A UNA PIEZA,						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFIC (1 PULGX 11 PULG)	CACION PACIENTE						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFIC (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON AL CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEC							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm	X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #	1	_					
	FIRMA ENFER RESPONSA						Solea i Lic. Ca Enterh MSP: Li	NUCLEO DE QUITO Irmen Sanchez V. Irmen Sanchez V. ERA CUIDADO DIRECTO ERA CUIDADO 181 H 493 DIO 15 FOIDO 181 H 493 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBAST	rian -	b. H. CL.:	30	06.147
c. SERVICIO: PEDIA	TRIA (ONCOLOGICA	_	d. FECHA:	31/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JL	JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			-			
ELECTRODOS			-		ļ <u> </u>	-
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		ļ	<u> </u>		-	
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 # 11 # 15			1	Retur tobo		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		/		1413 412		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	'/	Election for				•
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	-		1			,
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	1	·····		/
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Resurte Worting			1	Resoute der
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1			
JERINGA DE 50	1	Mother				
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"/"/						
			1			
	,					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Shirt Litt ENFE	A NUCLEO DE GUILO LO. LUIS ESCOBAT RABERO CUBANO DIRECTO LII. 0202489224	sbrea Lodo Enferm C.I.	NUCLES SE QUITO LIUS ENCODAT ERO CUIDADO DRECTO : 0202489324	SOLCA N L'o, Car Enter re Map. J	WELEG BE QUITO Men Sanchez V. ACCUBACP DIRECTO 15 Folio 151 W 493 HOLA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	ос	HOA ESPINOZA	RAFAE	L SEBASTIAN	b. H. CL.		30.6.147
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	4		d. FECH# 30/8/2023		
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)						7	Retiro. Tuto Toraxico devert Retiro Sinda Foky
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)					-		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA/\(\frac{1}{2}\). NITRILO			y	money b	pk	3	rianeje de paciente. paciento l diverse
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			×	ton:lin.	wor:g		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			EN	onnie Cano Co FERMER : 095592836 1006-2020-218	61	Leda I	NUCLEO DE QUITO eseria Figueroa G. RACUIDADO DIRECTO 10 15 Foho 178 N° 303 HOJA 1/2

208

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCI	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.		282115
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	30	/8/2023
o DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95			l				
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA	11-						
SONDA NELATON DESC. #	•		_				
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					-		
·							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN				HC: 3	06147
c. Si	ERVICIO: 0	NCOLOG	IA PEDIATRICA		d. FECHA:		30/8	/2023
	e. DESCRIPCION		AM		PN			HS
	CATETER INTRAVENUSU CUN ALETAS, VALVULA	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANT DAD	TZUL	IFICACION	CAVTIDAD	JUSTIFICACION
5	CONTROL DE FLUJO SANGUINEO							
RIFERIC	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24							
E VIA PE	LLAVE DE TRES VIAS							
CION D	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)					-		
_	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS							
	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20							
ANTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22							
ER IMPL	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABI	GUANTES QUIRURGICOS #/							
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION							
	LLAVE DE TRES VIAS							
	JERINGAcc/cc/cc							
IER ANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS #/							
CION CATE SEMIIMPL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML)				•		
PARINIZA ABLE O	GUANTES QUIRURGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
Ξ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Ψ.	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO							
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)							
OLOCAC SUBCL	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
	LANCETAS(ULTRA FINA)				<u>.</u>			
CKON DE KIĽJA	GUANTES QUIRURGICOS #// CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9					•		
S =	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				~~~			
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							HOJA 1/4

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: OCHOA	SPINO	ZA RAFAEL SEBASTIAN		b. H. CL.:	HC: 3	306147
c. S	ERVICIO: OI	ACOFO	GIA PEDIATRICA	,	d. FECHA:	30/8	3/2023
	e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	PM JUSTIFICACION	CANTIDAD	HS JUSTIFICACION
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	allum mortins		70071107101071		JOSHITCACION
ORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	ノ	mochn				
DMBA N	JERINGA 50 ML	X	Preparci infustri mon lina.				
PREPARACION BOMBA MORFINA	MORFINAS AMP (1) mg /mg	14	preparent inhaba mortina				
PREPARA	EQUIPO DE INFUSION AMBAR	1	infusion market				
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VIAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VIAS #						-
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRURGICOS #/						
CACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	· ·					
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRURGICOS #//						
RAL	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		сс		СС	
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE VI	LLAVE DE TRES VIAS						
COLOCACION DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ଞ	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRURGICOS #/						
8	HOJA DE BISTURI #						-
TORAC	SONDA PARA TORAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS						
COLOCACION TUBO TORACICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
ਵ	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C.	Connie Cano Correa NFERMERA 1.: 0955928361 1806-2020-2189166				HOJA 2/4

a. N	IOMERE DE PACIENTE: OCHOA E	SPINOZ	ZA RAFAEL SEBASTIAN		b. H. CL.:	HC: 3	306147
c. S	ERVICIO: Of	4COLOG	GIA PEDIATRICA		d. FECHA:	30/8	3/2023
	e. DESCRIPCION	ļ	AM		PM		HS
	T	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTICAS	JUSTIFICACION
ACION DE	GUANTES QUIRURGICOS #// CANULA DE SUCCION #						
ASPIR	CANULA DE SUCCION #						
RIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					1	De Hesero
VFERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	Diluic medicanon				
OS DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PROCEDIMIE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	<i>\</i>	lorger equipo				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
SAS	RRBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 500 ML						
(AVENO!	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
<u>м</u>	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA ESPINAL#						
	APOSITO 10 X 12			;			
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
Nos	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS DI	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
Þ	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #						
	CATETER VENOSO PERIFERICO #						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
	ELECTRODOS						1
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EN C.1	Connie Cano Correa NFERMERA 1.: 0955928361 1006-2020-218916/			BOLCA NU LCAA. Jese ENFERMERA MEP: Libro 1	CLEO DE QUITO TILIA FIGUETOA C. CUIDAGO DIRECTE S Felio 110 M 542 HOJA 3/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA	ESPINO	ZA RAFAEL SEBASTIAN		b. H. CL.:	HC: 3	306147
c. S	ERVICIO: OI	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	30/8	3/2023
	e. DESCRIPCION		AM	ļ	PM		HS
	EQUIPO DE INFUSION	CACITINAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR	-				 	
r in							
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE					-	
	200 CM (+/- 10 CM)	·-····					
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			-			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1/	dituir medicacion Risachamu				
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5	1	meneja (colelus.				RNO EUVIS
	GUANTES QUIRURGICOS # 7						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1	LINEMALO DA
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
TIVOS	JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
OTROS DISPOSITIVOS	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			1	Turamas		
OTROS	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						/
	JERINGA DE 50					1	Citization
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			1			
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
	VENDA DE GASA"/"/"/						
	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODON)				-		
	VENDA ELASTICA"/"/						
	visney pq1 11					1	USO LOSTIO
			-				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E1	onnie Cano Correu IFERMERA :: 0955928361 :: 18°166 CG-VA	E	Connie Cano Correa NFERMERA 1.: 0955928361 : 1006-2020-2189162		A MUCLEO DE OUTO LESCRIA FIGUETOA G. FRA GU DALO DIRECTO HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	00	HOA ESPINOZA	RAFAE	SEBASTIAN	b. н. с . .		306.147
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	1		d. FECH	2	9/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. 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			_				
LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			_				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> , NITRILO	3/	Eliminación de divresis Manejo Pcta	3/	Eliminación diviesis Manejo Rela	i		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Protocolo covid Familiar t Paciente	2/	Protocolo a familiar t Paciente			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcd	STUDIOLE a. Gabriela Timbile ENFERMERA C.I. 1718550617		6 Tublo (Gabriela Timb ENFERMER 1. 17185506	`~ I		HOJA 1/2
					I		207 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCI	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.		306147
c. SERVICIO:	ONCC	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	29	9/8/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CAYTIDAD	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)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					·		
					-		
					 -		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		L		1			HOJA 2/2
			1			·	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	CLEÓ DE QUITO PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	н.с.	30	6.147
c. SI	ERVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	29/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	Ĺ.,	AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUJO SANGUÍNEO NO//						
RIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				-		
AME '3LE	SUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANZ	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACI ANTABLE O SE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Ī	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
ΑI >	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				_		
COLOCACION DE 9 SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ප 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нет	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		•				
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9						
CURACI							
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						
		l		I		I	UO14 4/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. H. CL.:	30	cc:197
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA		d. FECHA:	29/	8/2023
	e. DESCŘIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CARITOAD	JUSTIFICACION	CARTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
3A MO	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
PREPARACIÓN BOMBA	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
ONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CIÓN S	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		сс		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						-
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS		-				
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			-			
0100	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	_					
	JERINGAcc/cc		 				
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	-					
8	HOJA DE BISTURÍ #		·				
TORÁCI	SONDA PARA TÓRAX #					\vdash	
TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COLOC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *						
	2 %			сс		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						
							HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPIN	OZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. H. CL.:	30	6147
c. S	ERVICIO: PEDI	ATRIA (ONCOLOGICA		d. FECHA:	29/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	00					
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 501 ML						
.0S DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 251 ML			<u> </u>	*****		
MIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 104 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1/	Midratacion				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
SAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
3	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	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	i					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1 -					
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
٠,	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						- 1. "
VOS	OMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
10 50	BIONECTOR						
OTR	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	Loda	ı. Gabriela Timbila ENFERMERA				
	RESPONSABLE	1	ENFERMERA C.I. 1718550617				HOJA 3/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZ	ŽA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. H. CL.:	30	6.147
c. S	ERVICIO: PEDIA	rria c	ONCOLOGICA		d. FECHA:	29/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		JL	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	<u> </u>					
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	<u> </u>		<u> </u>		ļ	
	ELECTRODOS						
	EQUIPO DE INFUSIÓN					<u> </u>	
	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	Poro Hidratodól				·
	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						
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				*	† †	
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1/	lefolding				
	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	Loda	C.L 1718550611	.,1	wa e.		HOIA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCI	HOA ESPINOZA	RAFAEL	SEBASTIAN	ь. н. с . .	b. H. CL. 306,147		
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	4		d. FECH	2	8/8/2023	
o DESCRIPCION		AM	1	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								
CUEHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					_			
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			28	Activacio	က်			
GORRO DE ENFERMERA	_							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)			V	Activaci	٥ د			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRILO			띡	Honers F	ેલ	73,	Elimitoción diviesis	
HUMIDIFICADOR	-			,	_			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Hanejo	Pde		-	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							<u> </u>	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QU Lic. Anthony Arg ENFERMERO C.I: 040124379:	JITO ot.	LIC. VIVI ENFERMERA MSP. LIEFO	CLEO DE QUITO iana Borja P. CUENDO DIRECTO 14 FAUS 127 H 329 FAOSA 1/2	

207 A

a. NOMBRE DE PACIENTE:	OCH	łoa espinoza	RAFAEL	SEBASTIAN	b. H. CL.	7	306147
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECH/	28	3/8/2023
o DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES					·		
GUANTES DE NITRILO TALLA(12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95	:						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA			33333		·		
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							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBAST	AN	H.C.	30	6.147
ERVICIO: PEDIA	TRIA O	NCOLOGICA		d. FECHA:	28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
FLUJO SANGUÍNEO No/						
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						-
LLAVE DE TRES VÍAS						
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			†			
APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1	Ochre oth		
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			1	Fine Asia		
GUANTES QUIRÚRGICOS # (47)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	0		
LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			1	/		
LLAVE DE TRES VÍAS			1			
JERINGA <u>LO</u> cc/ <u>cc</u> /_cc			2			
GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	_					
તાnga 10 ML, 22G, 1 1/2						
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						
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
LANCETAS(ULTRA FINA)						
GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
-						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			LIC. A	nthony Argoti FERMERO 0401243795	_ •	HOJA 1/4
	e. DESCRIPCIÓN e. DESCRIPCIÓN CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO	ERVICIO: PEDIATRIA O e. DESCRIPCIÓN CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO/ CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 LLAVE DE TRES VÍAS APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS GUANTES QUIRÚRGICOS #/ LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN LLAVE DE TRES VÍAS JERINGA J CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000 UI/ML 5ML ARINGA 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 APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) LANCETAS QUIRÚRGICOS # J CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % FIRMA ENFERMERA	REVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA e. DESCRIPCIÓN CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE PLUD SANGUÍNEO NO. CATÉTER UNTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE PLUD SANGUÍNEO NO. CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 LLAVE DE TRES VÍAS APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM ISOBRE) 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 # \(\frac{\mathcal{V}}{\superigonianterio} \) LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN LLAVE DE TRES VÍAS JERINGA \(\frac{\mathcal{V}}{\superigonianterio} \) JERINGA \(\frac{\mathcal{V}}{\superigonianterio} \) AINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 9,5 X 7CM ADOLTO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 *** *** *** *** *** *** ***	REVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA e. DESCRIPCIÓN CATÉTER INTRAVENOSO COR ALETAS, VALVULA CONTROL DE FILIUD SANGUINEO NO/	REVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA e. DESCRIPCIÓN CATETER RITRAMENDOS CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE CLIDIO SANGUINO NO	RAVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA e. DESCRIPCIÓN AM PM CARTERA MINAMENDO CON ALTAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUDO SANGUÍNEO NO

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO	ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. H. CL.:	30	6147
c. S	ERVICIO: ONCO	LOGÍA	PEDIATRÍCA	,	d. FECHA:	28/	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		JOSTITICACION		30311110201014		JOSTIFICACION
FINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	 					
A MOR	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOMB	JERINGA 50 ML						
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				 		
ā	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
ONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	,					
CIÓN S	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		cc		СС	
_	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				****		***************************************
COLO	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
8	HOJA DE BISTURÍ #						··
TORÁCI	SONDA PARA TÓRAX #						
TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
0700	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	-					
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс			** ***
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					cc	HOJA 2/4

a. i	NOMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINO)ZA	RAFAEL SEBASTI	AN	b. н. сL.:	30	06.147
c. 5	SERVICIO: PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	28/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	,	-			1	Hido Loca
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			 			7 62.20
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	-					
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	 				-	
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	 				 	
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Si N	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML					-	
NTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				<u>_</u> _		
SOLUCIONES INTRAVE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	<u> </u>					
	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						
	SÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS D	BIONECTOR						
5	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					LIC. V ENFERM	NUCLEO DE QUITO //viana Borja P. RERA CUMO DO DIMECTO LIBRO 18 FORD 127 N° 329
Щ_				L		L	HOJA 3/4

OMBRE DE PACIENTE: OCHOA ESPINOZA		NCOLOGICA		d. FECHA:	28/08/2023		
	AM			PM	HS		
e. DESCRIPCIÓN	JL	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	_						
ELECTRODOS		-					
EQUIPO DE INFUSIÓN			V	Hadam			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					1		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				/			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				Majorere			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						1	
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							
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		1		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795	SOLCA Lic. \ ENFERN MSP. L	NUCLEO DE QUITO //viana Borja P. HERA CUELADO DIRECTO HORO 18 FORD 127 N° 320 // Lang (E.)	

SOLE	REGI	STRO DE INSUMO	ςγ	DISPOSITIVO	S MÉDICO	<u> </u>		CÓDIGO: SQ-DM-AT-				
23	CIPLICÍA CARRIOTORÁCICA											
245								VERSIÓN: 1				
NÚCLEO DE QUITO				MÉDICA				FECHA: 18/10/2021				
	<u> </u>		ERN	IERÍA				PÁGINA: 1 de 2				
HOSPITAL DEL	OSPITAL DEL DÍA: CIRUGIA EMERGENCIA: CONDICION PCTE: UCI X											
TIPO DE HERID	TIPO DE HERIDA: LIMPIA / LIMPIA CONTAMINADA CONTAMINADA SUCIA CONT											
QUIRÓFANO N	4	FECHA:		29/08/2023	TIPO	DE AN	ESTESIA	asylogid + Blanes				
NOMBRE PACI	NTE: OCHOA ESP	INOZA RAFAEL SEBASTIA	N AN		EDAD		6 AÑO					
 	PRE-OPERATORIO :			410.05.4170.00								
		OSTEOSARCOMA DI		·	ADO CON FO	COS DE	DIFERE	NCIACION				
CIRUJANOS:	DR. MOREN	136 104	<u> 8</u>	ignz207.								
AYUDANTES :	DR. CORNE	IO KEVIN						·				
ANESTESIÓLOG	OS: DRA. GUAN	ANGA CAROLINA										
INSTRUMENTIS	TA: LIC. SUNTA	KI JERSON /Sr. 元小	6	olacata 15:00)							
CIRCULANTE:	SR. ORDOÑ			Rente 15:0								
CANTIDAD		7 37 7 30			70							
	ACLUA HIDODÉDANCA			MÉDICOS				JUSTIFICACIÓN				
14.0		Nº 18 J Nº 20 Nº IN LÍQUIDO PARENTERAL 1										
1-2	APÓSITO TRANSPAREI		U ML	250	ML							
		IA 15CMX15 1	RCM'	(20 20)	CMY20							
,	BOLSA COLECTORA		CIVIA	~20 201	CIVIAZU							
		ACION ADULTO (1PULG. X	11PU	IG)			-					
		NTÉTICA 1.0 ML - GLUBRA			O)							
10	COMPRESA QUIRÚRG				-,	•		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	EQUIPO DE VENOCLIS		_									
	FRASCOS PARA MUES		~	·								
	FUNDA LAPAROSCOPÍ	A										
Ipna	GASA DE ALGODÓN 1	0 CM X 10 CM RADIOPACA	(PA	QUETE)								
		LAR 60MM - 4.8 MM COD.	EC60	A		•						
	GRAPADORA DE PIEL											
	GUANTES QUIRÚRGIC											
	GUANTES QUIRÚRGIC											
	GUANTES QUIRÚRGIC											
	GUANTES QUIRÚRGIC							····				
	GUANTES QUIRÚRGIC		- :-									
		OS SIN TALCO (PARES) Nº OS SIN TALCO (PARES) Nº										
	HOJA DE BISTURÍ Nº1		7.5 (GEL)	<u> </u>							
	HOJA DE BISTURÍ Nº1											
	HOJA DE BISTURÍ Nº1				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •							
	JERINGA DE 20 ML							<u> </u>				
1+1	JERINGA DE 10 ML											
	JERINGA DE 5 ML			 -				-				
	JERINGA DE 50 ML											
	JERINGA DE 50 A 60 M	IL .										
	LÁPIZ DE ELECTROBIST	TURÍ										
	LIMPIADOR DE PUNTA											
		NSIÓN VASCULAR CDS T		MEDIUM SMA	LL LARG	E						
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE											
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO POULTO											
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO											
	MARCADOR DE PIEL MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA											
		BLE CIRUGIA ABDOMINAL	LUK	IA MEDIUN	T KEGULAR	•••••		<u> </u>				
		A PROTECTORADE LA PIEL,	20 14	II SDDAY	 -	_						
	PUNTA DE ELECTROBIS		40 IV	IL JEKAT								
		GRAPADORA DE 60 MM (LE IIID	O VASCIII API								
		ADORA DE 60MM 4.1			**							
	RETRACTOR ABDOMIN				-							

2 SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO TRES CÁMARAS

	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	SONDA NÉLATON DESC Nº	
	SONDA FOLEY 2 VIAS № 14	.
9	SONDA PARA TÓRAX CON TROCAR Nº 24	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	TALCO QUIRÚRGICO (PARA PLEURODESIS)	_
		·
	TIJERA CURVA LAPAROSCÓPICA BISTURÍ ARMÓNICO 5.5 MM ACE 36E/HAR36	
<u> </u>	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
<u> </u>	TROCAR Nº	<u></u>
	SUTURAS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	ETHIBOND Nº 5	
	SUTURA PROLENE Nº	
	SUTURA PROLENE Nº /O CARDIOVASCULAR	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL № 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXANONA # 4/0 26 MM,70CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (PDS)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA № . 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº . 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
1+1	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)	
144	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA , 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
1		
	Repication Simple 5%	
No	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	1: doca 1 na	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
i	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	<u> </u>
	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	-
	GORRO DE ENFERMERA	
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	
		
PROCEDIMIEN	TO QUIRÚRGICO REALIZADO: Volto uniportal izquienda y derec	.k. +

PROCEDIMIENTO QUI	IRÚRGICO REALIZADO :	: Vats u	niportal izquierda	y derector +
somentectomic	<u>0</u>			
(ANESTESIA)	INICIO 13:45	FIN 18: 15	_MINUTOS	ኃ
(CIRUGÍA)	INICIO 14:30	FIN 17:45	MINUTOS	<u></u>
NOMBRE CIRUJANO :	: DR. MORENO LUIS ∕ Dr	r. Hoya Edisson	Dr. Edissor CIRUGIA TOR Reg. 18025	RÁCICA



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

AMENTOS DE ANESTESIA I SOLOCIONES PARENTEN

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0004

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022 PÁGINA: 1 de 2

TIPO DE ANESTESIA: General + Bagues de noves QUIRÓFANO No: **FECHA:** 29/08/2023 NOMBRE PACIENTE: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN EDAD: 16 AÑOS H. CL: 306147 **DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:** OSTEOSARCOMA DE FEMUR DE ALTO GRADO CON FOCOS DE DIFERENCIACION **CIRUJANOS:** DR. MORENO LUIS **AYUDANTES:** DR. CORNEJO KEVIN ANESTESIÓLOGOS: DRA. GUANANGA CAROLINA **INSTRUMENTISTA:** LIC. SUNTAXI JERSON CIRCULANTE: SR. ORDOÑEZ JIMMY CANTIDAD ANESTÉSICOS **JUSTIFICACIÓN** Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/mi 2ML (PRECEDEX) Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml Ketamina Liquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML Lidocaína Líquido Cutáneo 10 % . Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml Lidocaína (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 Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml) Midazolam Líquido 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.) 1+1 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 Líquido 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 Líquido Parenteral 1 mg/ml Dopamina Líquido Parenteral 50mg/ml 4ml Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml **ANALGÉSICOS** Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg/ml 1ml Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml 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 Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml **ANTIBIÓTICOS** Amikacina Líquido 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 Liquido Parenteral 150 mg/ml4m Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg

Metronidazol Liquido Parenteral 5mg/Ml (100ml)

	OTROS								
2	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml								
_!	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)								
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	<u> </u>							
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml								
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml								
·	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml								
	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								
	Naloxona 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								
2	Lidocaína (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 meq/ml (10ml)								
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)								
	Calcio Gluconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)								
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Liquido 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								
	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN								

PROCEDIMIEN	NTO QUIRÚRG	ICO REALIZAD	bilatual	iegmentectomic	y uniquetal multiple
ANESTESIA: CIRUGÍA:	INICIO: INICIO:	13:45 14:30	FIN: 18:1		145.
NOMBRE DEL	ANESTESIÓLO	GO : DRA. G	UANANGA CAROL	.INA FIRM.	SOLCA HUCLED DUITO Dra. Carolina Guana ANESTESIOLOGIA C.I.: Cr. 1068000



REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y

HEMODERIVADOS DIRECCION MEDICA STAFF MEDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-002-FOR0004 VERSION: FECHA: 18/10/2021 PAGINA: 1 de 2

			THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	101000			MA. 1 UE 2
QUIRÓFANO No:	4	FECHA:	29/08/2023	TIPO I	DE ANESTESIA	: General + C	Some de mino
NOMBRE PACIENTE:		SPINOZA RAFAEL S	SEBASTIAN	EDAD:	16 AÑOS	H. CL:	306147
DIAGNÓSTICO PRE-O	PERATORI	D: OSTEOSARCO	MA DE FEMUR DE AL	O GRADO C	ON FOCOS DE	DIFERENCIACIO	N
CIRUJANOS:	DR. MOR	ENO LUIS					
AYUDANTES:	DR. COR	VEJO KEVIN					•
ANESTESIÓLOGOS:	DRA. GU	ANANGA CAROLIN	IA				
INSTRUMENTISTA:	LIC. SUN	TAXI JERSON					
CIRCULANTE:	SR. ORDO	YMMIL ZAÑO			<u>_</u>		
CANTIDAD							

ANESTESIÓ	LOGOS: DRA. GUANANGA CAROLINA	<u> </u>							
INSTRUMENTISTA: LIC. SUNTAXI JERSON									
CIRCULANT	E: SR. ORDOÑEZ JIMMY								
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	1							
Gritting A.S.	AGUJA HIPODÉRMICA № 18	JUSTIFICACIÓN							
	AGUJA HIPODERMICA Nº 18	ļ							
	AGUIA HIPODÉRMICA Nº 21								
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22								
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23								
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25								
	AGUJA ESPINAL № 22								
	AGUJA ESPINAL № 27 CON PUNTA DE LÁPIZ								
	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 DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
ļ	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM								
145	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM								
	CÁNULA DE SUCCIÓN № 14	 							
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)								
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)								
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM								
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM								
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	 							
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
2	CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO								
	CATÉTER INTRAVENOSO № 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	<u> </u>							
4	CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO								
	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								
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 14								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 16								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO № 24								
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL								
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO								
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO								
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL								
2+2:5	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)								
	ELECTRODOS (EKG)								
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)								
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA								
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)								
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)								
'	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)								
el.	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G								
	EXTENSIÓN, 75 CM								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) № 6.5 7.0								
	HOJA DE BISTURÍ Nº								
	JERINGA 1 ML, 10-100 U , 25G, 5/8								
	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"								
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"								
2	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"								

	JERINGA 50 ML	T	
	LANCETA ULTRA FINA		_
7	LLAVE DE 3 VÍAS	 	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	- 	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	-	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº		
	MASCARILLA LARINGEA №		
1	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE		_
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G		
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS		
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)		
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		
1	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV		
1	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № 3 7 IZQUIERDO		
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO		
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO	———	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO		
	TUBO ENDOTRAQUEAL № SIN BALÓN		
	TUBO ENDOTRAQUEAL № SIN BALÓN		
	TUBO ENDOTRAQUEAL № CON BALÓN		
	TUBO ENDOTRAQUEAL № CON BALÓN		_
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº		
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO №		7
	BLOQUEADOR ENDOBRONQUEAL № 5FR Nº 7FR		
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES		_
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML		
1+1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML		_
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML		_
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML		_
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML		_
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML		_
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML		
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML		
 	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML		
			_
			_
	HEMOCOMPONENTES		_

	HEMOCOMPONENTES			
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC_	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		
СР	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		···
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007	 	
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	370008		
СРА	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:	UATS	t	Segnentationia	unins.tal	multiple
	latera		J		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

ANESTESIA: INICIO: 13:45 FIN: 18:15 MINUTOS: 240 CIRUGÍA: INICIO: 14:35 FIN: 14:45 MINUTOS: 145

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DRA. GUANANGA CAROLINA

SOLCA NUCLEOF THE

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCI: 306147 A, PACIENTE, NIÑO, OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN C. SI RVICIO: UCI D. H CHA: 79 08 7023 HS PΜ AM e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANI JUSTIFICACION CANT JUSTIFICACION A 11 E.H. IN HAVE NOSO CON A. - AS VALVUEA CONFROI DE FELLIO SANGUENI COLOCACIÓN DE VÍA PERIFERICA ZALLIA COD OZONIVANI CILILAZ PALYULA CON ROUDE THUIC SANGUIN ATE TRININAVENDSO CON ATTIAS. HIN LIGHAZ OLUTE KI JORENOO A LUVUAN ATT TER VENOSO PERPERICO # APOSICO TRANSPARENTE ADULTO ILS X APOSTED TRANSPARENTE PEDIATRICOS KAS RAIV Z INT. HU Z IVA LI HU MORZIN 1 IX I - NOCHSIS TAV- DE TRES VIAS AGUIA HURRI R SIN I KITASION # 70 ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE NGWA HUBBER SIN EXTENSION # 27 VOCETA E RANCOMINO DE DE DE CONTROLO JANES QUIRURGICOS Nº / GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENELRMERA MASCARILLA QUIRURGICA CON 1 TASTICO O TIRAS DOILIDE ORDOS REORUNDE: ARI N DHAL 0,9 % 100 MI Culso pilisus LAVE DE TRES VIAS CON EXTENS ON RINGA oc/_cc/_cc/_cc/_cc HEPARINIZACIÓN CATETER DANITS CURURGICOS Nº / / TORUMO DI SODIO 1/0/JOC ARENTERAL 0.9% 1000/1 GASA DE ALGODÓN TÓ X 101311 43 HEPARINA (NO FRACCIONADA) HICU N PAR-N11 RA: 5000 UI/ML 5V. ATE IN EIN PAVENOSO CON ALETAS, SUBCUTÁNEA ALVURA CONTROL DE FLUIO SANGUIRI CATE IER INSKAVI NOSO CON ALI TAS CATE OF A INTRAVENOSO CON ALF TAS VALUAÇA CONTROL DE FLUIC SANGUINE COLOCACIÓN DE VÍA JUAN*ES QUIRURGICOS N° . / / BIONECTOR (CONFCTOR OF SEGURIDAD APOSITO TRANSPARINTE ADULTO 8,5 \$ APOSETO FRANSPARENTE PEDIATRICO () - 7CM SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ledia, Sitiana Taricque
EMERNERA DE CIDADO DISCO
RES. 1005-2017-1848781 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLI 1/7

٠

ŧ

ę

		REG	SISTRO DE DISPOSITIVOS	MEDICOS FAR	MACOS Y SOLUCIONE	S INTRAVENOS	
1	A. PACIENTE, NIÑO, OCHO			HCL: 306147			
	c. SLRVICIO: UCI			D. H.CHA: 29	08 2023		
1	a DI SCRIPCION AM			2.1.0.00.79	PM		HS
	e. DESCRIPCION	CAN1.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION	CANI.	JUSTIFICACION
۔ 🗚	"HAS IN ACTIVAS GLUCOSA (UNRIDAD)					1-1-	
HGT/LÍNEA ARTERIAL	I RINGA 3 cc					1,3	
STE ST	-ASA JE ALGO BON BOX TO ESTERI.					212.	
ĭ <	ANCETAS (LIETA FINA)			- - - - - - - - - - 		- ~ -	
z «					·		
CURACIÓN DE HERIDA	BUANTI S QUIRURSICOS Nº / /						
JRA HE	AGUA PARA ISYEGO'ON HQUIDO						<u> </u>
ರ ಕ	ANTENAL 7 (C VI						
	TURO TORACICO CON TROCAR #						
	LINO TORACIOD#						
	SINTEMA DE DRENAÎS TORACICO, IRES CAMARAS						
00	ALTORA DE STOA TRENZADA Nº, 2/0, 24 VM, 75 CM						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
l S S	JIFRINGIA est est est est			- - -			
Į p	APOSTO ADER MAD TO X 12 CM			 			
8	FIDOCA NA SINI, PINI FRINA LIQUIDO					1 1	
=	PARENTHIAL PETO ME						
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	HOISA PARA RECORECTION DEF DOS						
8	15 112 FOR X OF MERCHANA NEL AZAC						
g	HOLA DE RISTUR #						
	GORRO DE CIRUJANO						
	GORRO DE ENTERMERA	ļ					
	MASCARITA QUIRURGICA CON FLASTICO O TIRAS						
AR	AGUJA ESPINALIF						······································
UNCIÓN LUMBAR	GASA DE ALGORON 10 X 10+ST: R .						
2	COUNTY OF PRINCIPLE ROCKS NO. / /						
9	HIDOCARIA SIN EPINEFRINA E QUIDO FINRENTERAL 295 TO ME						
N S	I NINGA 10cc		1				
	A PUBLIC TRANSPARENTE ADLATO & S.X.						
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	70M APOSITO DE QLORHI XIDINA 8,5 X 15,5 QM						
N A	APOSITO TRANSPARI NTE 10 X 17CM			-+			
CIÓI							
JRA V	CHIANTES DEPRINGEDES Nº 6/4						
ច	: ASA OF ALGODÓN 10 X 10 (STENI					141	
¥.	AGUADER OPSIA OSFA LLI GA X 4 IN (TOCM)						
OSE	ACIUIA DE ASPIRA DO DE MEDULA OSFA				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
_₹	:6 GA X 2,58		•				
<u> </u>	HAMPIS QUINURGICOS Nº / /						
ASPIRADO MEDULA OSEA	FIGCAINA SIN FPINES RINA EIQUIDO 'ART NEERAL 2% 20 ME /10 ME						
RA	- NOXAPARINA						
ASP	H PARNA (NO INACCIONADA) LIQUIDO PARINTI RAL 1000 U 7AIL SAT						
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	.				SOLCA NU LCIA, SIII EMERATERA C REZ. 1005	LC), .

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS HCL: 306147 A. PACIENTE, NIÑO, OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN D. FECHA: 29-08-2023 c. SERVICIO: UCI HS e. DESCRIPCION CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION JUSTII ICACION CANT. Notobla 1 PARENTERAL 0.9 % 1000 ML . مادرط CLOHURO DE SOCIO LIQUIDO CLORURO DI SODIO LIQUIDO AREN1ERAL 0,9 % 250 ML 1 Frankerto Mostman. P refusiva, outless A CLORURO DE SODIO FIQUIDO 'ARI NITRAL 0,9 % 100 MI SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMBINACIONES (LACIATO DE RINGERI LIQUEDO PARENTERA: 1000 ME "QUIDO PARENTERAL 5% 1000 MI CARBO-EDRATOS (DEXEROSA EN ACUA) IQUIDO PARENTERA: 5% 500 M. CARBOH DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) ICUIDO PARI NE KAL 5% 750 M. LECTROTTOS CARBOHIDRATOS IDEX IROSA SOL SALINA) 1000 M CARROHIDRATOS (DEX: ROSA EN ACUA) IQUIDO PARI NITRAL 10% 1000 V IQUIDO PARENHIRAL SOX 500 MI IGUA PARA INYECCION E QUIDO PARI Nº I NAL 10 MI 1015A PARA OSTOMIA CI RRADA UNA OSTOMIAS BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA BOLSA PANA OSTOMIA ANDA PANA NUDRICION PARENTANA MASCAHILLA DURURGICA CON LLAST CO IORRO DE ENTERMERA 31 respondent स्थित QUIPO DE VENOCEISIS 7200M (+/-100M) EQUIPOS ADMINISTRACION DE PARIMA NORUSIANI KLOPILIDI bouts a westing MEDICACION hidrotaco n QUIPO DE INTUSION OUTPO DE MECHOGOEI RO QUIPO DE INTUSION ENTERAL PARA BOMBA CASELLE 1/ Harmento EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 764 COUPO DE INFUSION FOTOSENSIA. DE 00 VBA 200 CM(+/ 10CV) QUAN 15 QUINERGICOS IN NTES GUAN' ES QUINURGICOS Nº GUA JUAN 15 QUIRURGICOS N SOLCA NUCLEO DE OUITO

Leda, Situana Partante
ENFERMERA DE CUIDADO D'RECO
ROG. 1005-2017-1848781 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Showe Yauges 3/7

· -

	γ	05/	NATIO DE DISPOSITIVOS MAS	21666	54 54 4 6 6 5 4 6 6 4 4 6 6 4 6 6 6 6 6					
	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE, NIÑO, OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN HCL: 306147									
		A ESPIN	OZA KAFAEL SEBASTIAN							
	c. SERVICIO: UCI				IA: 29-08-2023 PM	HS HS				
	e. DESCRIPCION	CAN1.	JUSTIHICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CAN1.	JUSTIFICACION			
			ASLO DE CAVIDADES		ASLO DE CAVIDADES	2	ASLO DE CAVIDADES			
			TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE UNITA ARTERIAL		10MA DE MUESERAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL	4-	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRETINEA ARTERIAL			
Š	GASA DE AI GODÓN 10 X 10		PROCEDIMIENTOS VARIOS:		PROCEDIMIENTOS VARIOS:		PROCEDEMIENTOS VARIOS:			
SIT	ESTERN				- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
DISPOSITIVOS							·			
						ļ				
	GASA 10CM X 20CM I MUI SION DE PETROLATO									
i N	MANGAS DECOMPRESION VASCUEAR SDC DE MUSICO TALLA " **									
S A	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSEO FALLA			<u> </u>						
J S	"M" MANGAS DE COMPRESION									
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	VASCULAR SIX: DI. MUSTO TALLA "S"									
Sid	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS									
	LIAVE DE 3 VIAS									
OTROS	MASCARILIA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS									
0	GORRO DE CRUIANO									
	GORRO DE ENFERMERA									
Z	GUANTES QUIRURGICOS Nº					2/				
SALINIZACION	GORRO DI CIRJIANO									
INIZ	GORRO DE L'NETRMERA			-		2/				
	MASCARILLA QUIRURGICA CON LLASTICO O TIRAS					V				
LTIVOS Y	GASA OL ALGODÓN 10 X 10 I STERIL					4/				
	JERINGA (O po					2/				
S	JERINGA EC					2/				
	CLORUKO DE SODIO EQUIX) PARENTERAL 0,9 % 100 MI									
>	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL NVASIVA									
TERIAI BISS	CEAD DE MARCAPASOS CON ENTRODUCTOR									
8	O IROTINOM ARAF OCIORES EL CITOTION DE PROFUNITORION									
DE	LRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
	URINAL DI SCARTABLE CON MI DIDA (HOMBRE)									
OLE(ORINAL LI MENINO									
OS RECOL DIURESIS	BOLSA COLECTORA: DE ORINA (ADULTO)									
NOS DIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA									
SITI	BOLSA COLLCTORA NIÑO									
ISPC	BOLSA COLECTORA NIÑA									
٥	URA ORINA		DI NSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH			
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					:	Code Nicona Loda Nicona INFEMERATE COL- Reg. 1005-2017-1848/81			

	?								
	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS								
	A. PACIENTE. NIÑO. OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN				HCL: 306147				
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	IA: 29-08-2023				
:	e. DESCRIPCION AM		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		РМ		HS		
ļ	APOSITO TRANSPARENTE ADJUTO	CAN1.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION		
	B,5 X /CM HOIA DI BISTURÍ#			-					
	SUTURA DE SEDA ERENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	VENDA DE GASA "/ "/ "								
	VINDA DI GUATA 7/ 7			_		<u> </u>			
	VENDA HASTICA "/ '/ "			 					
VARIOS	SABANA DESCARTABLE 160X220 CM (COLOR AZUL)								
×	SONDA DUO, NASO N°			ļ					
	SONDA NEIATON N°			╂					
	MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO			 		-			
	BRAZALETT ADULTO DENTIFICACION PACIENTS					-			
	BRAZALETT PEDIATRICO DI NTIFICACION PACITNE								
	A: OMIZADOR BUCAL	1 1		 					
٠	ICALIA HUMEDA PARA BAÑO DE PACÆNTE CON CLORIJI XIDINA								
Y PIEL	PETCULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIET 28M. SPRAY					1/			
BAÑO Y	REGINERADOR DE TEIIDOS EXTRA L-NO				·				
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS TOPEROXIGENALXOS								
RM O TAC	: XTI NSION DE BAIA PRES.ON 250 cm (RESONANCIA MAGNI TICA)								
R.	CONTRASTI								
VC Y PIA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE LEUZO SANGUINEO N° / /								
MEDICION DE PVC	EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM EGER LOCK	1							
DICK	LQUIPO DE VENOCEISIS 2200M (-/ TOUM)								
Σ	ITAVI DE 3 VIAS			1					
NO.	CONLETOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRA)					2			
PROTECCION A.	CONLCTOR PARA VÍA NERAVENOSA (MACHO)					7.			
PRO	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM								
SOS	· II ERO HIDROSCOPICO ADUI TO								
FILTROS	FILERO HIDROSCOPICO PLOJATRICO								
5/7	I IRMA ENFERMERA RESPONSABLI			5	OLCA NUCLEO DE QUITO Leda, Silvana Parleque REGENTRA DE PIDOAD SELLO REG. 1005-2017-1948741 MANUEL YOUGE				

7.50 T

		REG	ISTRO DE DISPOSITIVOS N	MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS				
	A. PACIENTE. NIÑO. OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN C. SERVICIO: UCI			HCL: 306147				
				D. FECHA: 2	9-08-2023			
	e. DESCRIPCION	CAN1.	AM JUSTIHICACION	CANT.	PM JUSTIFICACION	CAN1.	HS JUSTIFICACION	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARTERIMA (O.) SE ELO MI							
	GASA IN ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
	GUANTES DE EXAMINACIÓN Nº / /					- -		
S ES	GUANTIS QUITURGICOS Nº. / /							
CIÓN C	PICESA PARA RECITE CCIÓN DE FEUDICOS 1300 de CON SOFETE CANTE							
PIRA	SUCCIONADOR DE VUCOSIDADES 40 œ							
β¥	CANUIA DE SUCCIÓN # 1							
ļ	# MODOLE RICHARY		<u> </u>					
ורחזס	CANDIA NASALALID ITUIC 20 LPM(I) 25 IPM(XI) L(XXI)							
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUIO ADULTO S M ,							
DISPOSITIVO S	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO: / / /							
DISP	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M							
	-IUMIDII ICADO4					1		
	MICRONI BUILZADOR ADUCTO							
	VICTORI BUILLA SOR PEDIATRICO							
	NCFN1IVADOR RI SPIRATORIO					1/		
ATORIA	CANULA DE OX GENO NASALADUETO							
PIRAT	CANDIA DE OXIGENO NASALINIANTI.							
RES	OMOTZO RUDART KI ZA ZA REPERT							
PIA	DOSHICADOR				····			
FISIOTERAPIA RESPIR	VISTEMATOS, TERAPIA PRESION POSITIVA EN VIAS RESPIRATORIAS (EXPAP)			•				
FISIC	OT UNIVERSAL (FRANS.PAGLENT) APRILLO) MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA							
	OXICI NO AVARO							
	MANGUERA CORRUGADA							
	AMPU ADU. 1C							
	FRAGIL OT CVO &							
		 				- - 		
FIA	ADAPIADOR MEDICION CAPADORAI ÍA ADIA 10/PEDIATRICO NISSO							
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPROGRAFÍA VOLUMETRICA ADATO							
CAPA	ROZA IZ COD 10 A IPLA ÁN ROCIAL PACA SR-1108R D1 KIDM					-		
	ADAPTADOR VIA ATRIA DE COZ SENSOR MODELO RROMPIS							
6/7	FIRMA ENFERMFRA RESPONSABLE					SOLCA NU Loda, Sil Emermira d in 1803	Albuma yang (n. 1900) Mana (n. 1900) Mana (n. 1900)	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE, NIÑO, OCHOA ESPINOZA RAFATE SEBASTIAN HCL: 306147 c. SI RVICIO: UCI D. FECHA: 29 08 2023 AM ₹ PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION .: RINGA 3 cc onduration. laparato ro JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN ILR NGA 5 cc 2 cefarolius. II RINGA 10 cz II RINGA 20 cc N Infusion Mosto I RINGA 50 cc II BINGA 50 A 60 ml II RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 JI RINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 MEDICACION Y OTROS COLGA NUCLEO DE OUITO

LEGA, SATURA DATA DATA

ENTEMERA DE CUDADA DIRECTO

ROB. 1005-2017-1848781

S. WILLE YOYA IRMA ENFERMERA RESPONSABI 7/7

P

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE. NIÑO. OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN HCL: 306147 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 30-08-2023 PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. JUSTIFICACION CANT. JUSTIFICACION TRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) ARTERIAL JERLYGA 3 œ gasa de algodón 10 x 10 esteril ANCETAS (ULTRA FINA) HERIDA GUANTES QUIRURGICOS Nº __/_/_/ GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL AGUA PARA INVECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML TUBO TORACICO CON TROCAR II _ TUBO TORAGICO #_ SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES CAMARAS SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM ERINGA __cc/ __cc/ __cc APOSITO ADHESIVO 10 X :5 CM L'OOCAINA SIN EPINEFRINA L'QUIDO PARENTERAL 2% 10 ML OLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUXOOS 1300 CE CON SOLIDIFICANTE SASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTER'L HOJA DE BISTUR! #_ GORRO DE CIRUJANO GORRO DE ENFERMERA MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS ξ AGUIA ESPINAL # ___ GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL GUANTES QUIRURGICOS N°__/__/_ JDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML ERINGA 1000 APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM MOST X 01 STRESPARENTE TO X 12CM PANTES QUIRURGICOS Nº ___/_/ A DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL A DE BIOPSIA OSEA 21 GA X 4 IN DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA QUARURGICOS N°_ SIN EPINEFRINA LIQUIDO L 2% 20 ML/10 ML 2 FRACCIONADA) LIQUIDO 200 UI/ML 5ML AERA RESPONSABLE

;

COLOCACION TUBO TORACICO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE. NIÑO. OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN HCL: 306147 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 30-08-2023 PM AM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION COLUDIO CHOOS 3C CRUNC. 1 / Hilling was PARENTERAL 0,9 % 1000 VL CLORURO DE SOCIO LIQUIDO ARENTERAL 0,9 % 500 ML CLORURO DE SODIO UQUIDO hidretown inchament 入 / Moe fire. OCIUDU OIGO2 3G CIRURO. ARENTERAL OLD % 100 ML SOLUCIONES INTRAVENOSAS OMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) QUIDO PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) CARBOH:DRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL S% SCG VI. ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) QUIDO PARENTERAL 5% 250 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS DEXTROSA SOL SALINA) 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10% 1000 MR. CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) IQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO ARENTERAL 10 ML BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA TOMIAS PIEZA, TRANSPARENTE RASE PARA FUNDA DE OSTONIA 18 BOLSA PARA OSTOMIA UNDA PARA MUTRICION PARENTERAL GUANTES QUIRURGICOS Nº_ MASCARILLA QUIRURG CA CON ELAST CO O T/RAS GORRO DE ENFERMERA 3 Dager diviento LECTRODOS (QUIPO DE VENOCUSIS 220CV: (+/-10CM MEDICACION QUIPO DE INFUSION AMBAR COURPO DE INFUSION LQUIPO DE MICROGOTERO EQUIPOS EQUIPO DE INFUSION ENTERAL PARA SOVBA CASETTE EQUIPO DE INFUSION PARA BOVIBA 264 OVBA 200 CM(+/-10CV) GUANTES QUIRLAGICOS NT_ GUANTES SUANTES QUIRURGICOS Nº___ SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE nouistpreaf 3/7

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE. NIÑO. OCHO	A ESPIN	OZA RAFAEL SEBASTIAN	HCL: 30	6147			
	c. SERVICIO: UCI			D. FECH	IA: 30-08-2023			
	e. DESCRIPCION AM		<u> </u>	PM		HS		
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL	4	ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUFSTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASEO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PETROLATO							
DISPOSITIVOS ANTI- TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"							
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"							
SPOSIT	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SOC DE MUSLO TALLA "S"							
ā	DERECHO BANDAS COMPRESIVAS							
OTROS	LLAVE DE 3 VIAS							
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
	GORRO DE CIRJJANO							
_	GORRO DE ENFERMERA							
N N	GUANTES QUIRURGICOS N' GUANTES QUIRURGICOS N'							
SALINIZACION	GORRO DE CIRUJANO							
Z	GORRO DE ENFERMERA							
Y SAL	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
so/	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL							
JLTIVOS	JERINGAcc		······································					
ರ	JERINGAcc							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						<u></u>	
۲٨	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA							
ARTERIAL Y BISS	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR							
AR	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD							
N DE	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
TIVOS RECOLECCI DIURESIS	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)							
	ORINAL FEMENINO							
	EOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)							
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA							
	BOLSA COLECTORA NIÑO]						
SISP	BOLSA COLECTORA NIÑA							
-	TIRA ORINA		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH	j	DENSIDAD URINARIA Y PH	
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOL(CANUCLEO DE QUITO L Michelle Quichpe A. ENFERMERA LI. 1724222037					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS A. PACIENTE. NIÑO. OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN HCL: 306147 c. SERVICIO: UCI D. FECHA: 30-08-2023 AM PM HS e. DESCRIPCION JUSTIFICACION CANT. CANT. CANT. JUSTIFICACION JUSTIFICACION APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM HOJA DE BISTURÍ #_ SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24 MM, 75 CM VENDA DE GASA ___"/ ___"/ ___" VENDA DE GUATA ___"/ ___"/ VENDA ELASTICA __"/__"/__" SABANA DESCARTABLE 160X220 VARIOS M (COLOR AZUL) SONDA DUO. NASO N°_ SONDA NELATON N'__ SEMILUNA MANTA TERMINA ADULTO/PEDIATRICO BRAZALETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE BRAZALETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE ATOMIZADOR BUCAL TOALLA HUMEDA PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL 28ML SPRAY BAÑO Y REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS EXTENSION DE BAJA PRESIÓN 250 RM O TAC cm (RESONANCIA MAGNETICA) MEDIO DE CONTRASTE CATETER INTRAVENOSO CON MEDICION DE PVC Y ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N'___/_ EXTENSIÓN ARTERIAL M/M 100CM LUER LOCK EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/ 10CM) LLAVE DE 3 VIAS CONECTOR PARA VÍA PROTECCION INTRAVENOSA (HEMBRA) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO) APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM Wor ()(FILTROS FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO SOLCA NUCLEO DE QUITO Ccda. Michelle Quishpe A. ENFERMERA C.I. 1724222037 FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE MWishprent 5/7

l	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS									
	A. PACIENTE. NIÑO. OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN			HCL: 30	06147					
	c. SERVICIO: UCI	c. SERVICIO: UCI			fA: 30-08-2023					
_	AM AM			1	PM	I -	HS			
ľ	e. DESCRIPCION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION			
	CLORURO DE SOCIO LIQUIDO									
ျှ	PARENTERAL 0,9 % 100 ML	-		+						
SECRECIONES	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTERIL									
	GUANTES DE EXAMINACIÓN									
	GUANTES QUIRURGIQOS N°//									
ASPIRACIÓN DE	30LSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS 1300 ∞ CON SOU DIFICANTE									
RAC	SUCCIONADOR DE MUCOSIDADES 40 cc									
ASF	CANULA DE SUECIÓN #			<u> </u>		İ				
	CANULA DE SUCCIÓN #									
	CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 LPM(L)			†	-					
] ਤੌ	25 LPM(XL) 3 (XXL)									
ALTO FLUJO	CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO S M L									
DISPOSITIVO S	CATETER DE ASPIRACIÓN SECRECIONES CON SISTEMA CERRADO://									
OUSIO	MANGUERA BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE 1/4IN X3,6M									
	HUVIDIFICADOR									
	MICRUNEBULIZADOR ADULTO			1						
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				×					
	NCENTIVADOR RESPIRATORIO									
S!A	CANULA DE OX GENO NASAL ADULTO				· -					
RATORIA	CANULA DE OX GENO NASAL INFANTIL			 		 				
	INTERFAS AS DE TRAQUEOSTOMO			1						
AR	DOSIFICADOR			†		 				
	SISTEMA DE TERAPIA PRESION POSITIVA									
iote	EN VIAS RESPIRATOR:AS (E:PAP) KIT UNIVERSAL (TRANS.PACIENTE			\vdash						
	ADULTO) MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA			\vdash						
	OXIGENG / AVBÚ			<u> </u>						
	MANGUERA CORRUGADA									
	AMBU ADULTC		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 						
	AMBU PEDIATICO			 		<u> </u>				
ļ	**************************************			-						
≰	ADAPTADOR MEDICIÓN CAPNOGRAFÍA ADULTO/PEDIATRICO NISSO									
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR PARA MEDICIÓN DE CAPNOGRAFÍA VOLUMÉTRICA ADULTO									
CAPN	ADAPTADOR WA AEREA DE CO2 SENSOR MODELO RBC1HRD									
	ADAPTADON VA AEREA DE CO2 SENSCR VODELO RBOAPTS			<u> </u>						
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

		REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE. NIÑO. OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN			HCL: 306147				
	c. SERVICIO: UCI			D. FECHA:	30-08-2023			
ļ	e. DESCRIPCION	Ĺ,	AM		PM		HS	
	C. DESCRIPTION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
!	:ERINGA 3 cc							
MEDICACIÓN	JERINGA 5 cc							
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	JERINGA 10 α	λ	Julicho M5					
ITILIZADAS EN PROCEDI	JERINGA 20 cc							
JERINGAS U	JERINGA 50 cc	1 1	MOR RACI.					
	JERINGA 50 A 60 ml			+ +				
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 (GASOMETRIA)							
	IERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 (INSULINA)							
		<u> </u>		+ +				
©S		 		+ +				
MEDICACION Y OTROS				+ +	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
× ×								
ACIC		<u> </u>		\bot				
DIC		 						
Æ						+ +		
				+ +				
L				1 1		- - -		
7/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	\$0 La	DICA NUCLEO DE QUITO da. Michelle Quishpe A C.I. 1724222037 NO 13 pe A					