

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ARIAS ROCHA	SONI	A LILIANA	b. H. CL.:		312.871			
c. SERVICIO:	ONO	COLOGIA CLINICA		d. FEC			FECHA 03/09/2023			
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										
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA										
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )										
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)										
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)										
GORRO DE ENFERMERA				111						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	/									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	S + X	Cont dedium>								
HUMIDIFICADOR		,								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Proteccia callo 19								
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	IŠOL ILcda ENFE	CA NICLEO DE QUITO Kaff fly Llumiquinga Kaff fly Llumiquinga ROS A CUIDADO DIRECTO Gdula 17231534497 DISSON				<u></u>	HOJA 1/2			

311/A

a. NOMBRE DE PACIENTE: AF	RIAS ROCHA		SONIA LILIANA	١	b. H. CL.:	31	2.871	
:. SERVICIO: ONC		OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/09/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS	
			ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HE		9	BANO DE PACIENTE					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MA	ACHO)	<u>g</u>	BAÑO DE PACIENTE					
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOT 200 CM (+/- 10 CM )	OSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10Cf	M)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CAS	ETE						;	
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL								
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL S	IN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10ci	mX20cm							
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			-	<u> </u>				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4								
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	·· <del>··</del>							
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (	SIN VÁLVULA)			<del> </del>				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						<del> </del>	,	
VENDA DE GASA"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/"/ (AL	GODÓN)			<del>                                     </del>				
VENDA ELÁSTICA"/"/	-							
	<del></del>					<del>                                     </del>		
FIDEAA FALFEDA (		¿OĽC\		<u> </u>	<u> </u>			
FIRMA ENFERMER	KA	rda, k	iumiquingal 500 DIRECTO				•	
RESPONSABLE		-	23433449				HOJA 4/	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		OCHA SONIA LILIANA	b. HCL :	312871
c. CENTRAL DI	MEZCLA	S	d. FECHA:	2/9/2023
	Γ	AM		PM
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	<del>                                     </del>			
1000ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	<del> </del>			
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%				
500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1		ŀ	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	<u>-</u>			
PO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
ENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-			<del></del>	
CM) EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-				
10CM) FOTOSENSIBLE	1			
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRC PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	-		<del></del>	
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)			<del>-    </del>	
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)	1			
<del></del>				······
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				- <del>-</del>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				,
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1			
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
SRINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
NGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
NINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE SOML				
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H				
	<u> </u>			
	<del> </del>			
	<u> </u>	<u> </u>	<del></del>	
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Ecda: Carol Girón León ENERMERA MSP: Libro 26 FOIER & 7 1° 258		HOIATA



a. NOMBRE DE PACIENTE:		ARIAS ROCHA	ARIAS ROCHA SONIA LILIANA <b>b. H. C</b> L				.: 312.871		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	_	•	d. FECHA	02	2/09/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM		Γ	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	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)					i				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							·		
GORRO DE ENFERMERA									
G( DE CIRUJANO (CON FILTRO)		/		/					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_L_, NITRILO	RY	Ortholdwan Ruso pot Oscillel Olsey	*	Carbel cla	DEI	3	Coul Redium		
HUMIDIFICADOR		<i>(</i>							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	7	while a							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		LEO DE QUITO herine Abril coupano drecto 1750348342	oda V	CA NITO EO DE Kalla De Llun JADO 1723153	E QUITO niquingal DIRECTO 449i	Loda. Saro	HUCLEO DE OUITO en Enfermeria a Santillán 2020-2188951 SS WALL HOJA 1/2		
							311/A		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RIAS ROCHA	SONIA	A LILIANA	b. H. CL.:			
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA	1.		d. FECHA	02/03/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
c. Descini cion	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)	Ĩ.	control PA-H	13	Cirthel PH	1-14	タ	Could de Pirix	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						-	•	
		_						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	พภ	SOLCA NULLEO DE QUITO La la . Katherine Abril	SOLO Loda M.A.ST	CA NUCLEÓ D Kath Llui	E QUITO miquinga DIRECTO	zNara	HOJA 2/2	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ARIAS ROCHA		SONIA LILIANA	`	b. H. CL.:	31	.2.871
c.S	ERVICIO: ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	02/0	09/2023
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		/		-		
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		ww w				
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML		-				
TROS PI	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
ARA O	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
SE	PARENTERAL 5 % 500 ML  ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
SOLUCIONES INTRAVEN	PARENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
IES IN	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.						
ğ	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						
ITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)  BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
OTROS DISPOSITIVOS	MM/MM/MM						
TROS	BIONECTOR						
Ö	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM  BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA,						
	TRANSPARENTE						
	BRAZALETE <b>ADULT</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA		Van Je QUITC				
	RESPONSABLE	.C.A	NU LEO DE QUITS  RULLEO DE QUITS  RATHERINA ABRIL  SONO 17000000000000000000000000000000000000	!			
		الله الله الله الله الله الله الله الله	daio				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ARIAS ROCHA		SONIA LILIA	NA	b. н. с <b>.</b> .:	31	2.871
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	02/0	09/2023
e. DESCRIPCIÓ	ÒN		AM		PM		HS
		JL	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	OSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	DSA (MACHO)					ļ	
ELECTRODOS				<u>_</u>		ļļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON	1BA 264 CM	!					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM )	1BA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (	(+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	MBA CASETE	1					
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	\L						
FUNDA DE NUTRICION PARENTEI	RAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	ITERAL SIN BOMBA						•
GASA DE EMULSION DE PETROLA	ATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	<del></del>						
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		7				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	· ·	141	wedi cul			†	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				-		-	
JERINGA DE 50					<del> </del>		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	)			<del>-  </del>			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR	A FINO					-	
VENDA DE GASA"/"/				_		<del>  </del>	,
VENDA DE GUATA "/"/_					<del> </del>	<del>  </del>	
VENDA ELÁSTICA"/"/_				-		+	
						+	
				-		+	
						+	
FIRMA ENFER RESPONSAI		SOL!	A NUCLEO DE QUI.  A Katherine Abril  A Katherine Abril  A Marker De Cur.  A 342		I		
		<u> </u>					HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:		ARIAS ROCHA	SONIA LILIANA <b>b. H. CL</b>		b. H. CL.:	: 312.871		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	01	/09/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		<del></del>	HS	
	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 )								
FRASĈO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
CELL DE CIRUJANO (CON FILTRO)		11.						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L, NITRILO	3	(orthor dimesi's	73	Coll de o	lionses	Y	Mangopucash Goldingsis	
HUMIDIFICADOR					ļ			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo Covid 19						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	50 Li EN R	LCA NUCLEO DE QUITO cda. Jenny Pacalla: 4. cenvena de Europadouse cro cenvena de Europadouse cro con 1005-7019-717-1603 cic Maulul	SOLÇA / ddd. EN-ERVEL Reg. 11	NUCLEO DE OUTO LEMNY PICALLA A. RADE ÉCUDO DIRECTO 105-2019-2121603	/	SOLCA NUCLE  Leda. Patric  ENFERMERA CUI  MSP: Libro 25 F	ia Quelal J.	
	1- 4 -1 04	J	1 1- 4-0(	J	,,,,,,,,	· · · · · ·	311 A	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	A	RIAS ROCHA	SONI	A LILIANA	b. H. CL.:	.: 312871		
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	01/09/2023		
		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								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	}	Const of Pxx y Het	}	Cost or P	U y Het	.41	Gatolde Phy Mondais	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							C	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lofa	A NUCLEO DE QUITO 1. Jenny Pacalla A. LERA DE EUDADO SACETO 1005-2019-20121603	SOLC, Lcda. ENFERM Keg	A NUCLEO DE QUITO Jenny Pacalla 4. ERA DE CHIDADO DIRECTO 1005-2019-2121603		SOLCA NUCLES  LCda. Patrici ENFERMERA CUID MSP: Libro 25 Fo	DE QUITO	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ARIAS ROCHA		SONIA LILIANA	١	b. H. CL.:	31	2.871	
c. SERVICIO: ONC		OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	01/09/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS	
2 S	,	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIÓNE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	+/	Nicogoloro					
VFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<u> </u>			
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
IMIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						- <del></del>	
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
FNOSAS	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 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 DÉ 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 )							
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS D	BIONECTOR							
D	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE <b>ADULT</b> 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	so L	DI ÇA NUCI EO DE QUITO cda. Jenny Pacalla Å. FERVERA DE ĈUDADO DIRECTO eg. 1005-2019-2121603					
	RESPONSABLE	ER Li	eg. 1005-2019-2121605					
							HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ARIAS ROCHA		SONIA LILIA	ANA	b. Н. CL.:	31	2.871	1.3
c. SERVICIO:	ONCO	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	01/09/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS	
		JU:	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)						<del></del>	
ELECTRODOS	-							
EQUIPO DE INFUSIÓN							<del></del>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM )	FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	10CM)	1/	ned					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	-							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE	RAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm							- · <del>- ·</del> ·
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								<del></del>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								<del></del>
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							<del></del>	
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			<del></del>			i PROR		<u> </u> с
JERINGA DE 50						( <u>I</u> )	rir eporus	USU.
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							marara	<u> </u>
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	INO			<del>                                     </del>				
VENDA DE GASA"/"/",	,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					_
VENDA DE GUATA "/"/"/				<del></del>				
VENDA ELÁSTICA"/"/"			·					
				-				•
			· <del>· · · · · · · · · · · · · · · · · · </del>					<del></del>
FIRMA ENFERM RESPONSABI		£c Enf Re	LCA NUCLEO DE QUITO da. Jenny Pacalla A. Eryera de Eviscado Obecto g 1005-2019-2121603  c J Pacarley			SOLG	CA NUCLEO DE OL 1. Patricia Quela RIMERA CUIDADO DIRI Libro 25 Folio 125 N	1) I.



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	ARIA	S ROCHA SONIA	b. HCL :	312871
c. CENTRAL DE	MEZCLAS	<u> </u>	d. FECHA:	1/9/2023
		AM		PM
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	30			
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%				- · ·
1000ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%				
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	-			
SOOML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1	<del></del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	2			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMB.NACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)		•		
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)	)			
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-	3			
10CM) FOTOSENSIBLE EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA	2			
INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	8			
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	4			
GORRO DE ENFERMERA	גֹ			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	J			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				****
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	ī			
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4			<del></del> -	
JERINGUILLA SML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1			
JERINGUILLA DE SOML	12			
LLAVE DE 3 VÍAS	·.~			
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H				
SOLETA DE BOIRIDA DE INTOGRAT EDIGIONIENICA, JUNQII	<u> </u>			
		ne (mixi)		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	SOLEA Lic. Je ERFERM	NUCLEO DE QUITO nny Benavistos G. ERA CUIDADO DIRECTO NO 14 POIS 181 N 344		
	1.	Sounds 11 Bh		HOJA1/:



a. NOMBRE DE PACIENTE:		ARIAS ROCHA	SONI	A LILIANA	b. H. CL.:		312.871		
c. SERVICIO:	ONO	OLOGIA CLINICA			d. FECHA		1/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	- Jui Veelija	HS			
o. Jeseliii Gon	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	CACION	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) LA NASAL DE OXIGENO INFANTIL									
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )					-				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/13/	Control divrezio	3/	Control Dwi	25.5	3/	(on two) divises >		
HUMIDIFICADOR		/							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Autecum Covid 19							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	88 O.	N. BANGO 1065-2919 20820 EKTEKNERA DO 1065-2919 20820 EKTEM DE DOUIS DO DOUIS DO DIECO SON SON SON SON SON SON SON SON SON SON	030 SFC) 6 OUITO 6 OUGECTO 88952305-0	SOLCA NUCLEO D Leda. Daniela R EWERNERA CUDADO N-ROSISTO 10 (2 (2015)		LIC. JEN Ent	IFER A _ ES fermera _ 1011 - 00 1556 HOJA 1/2		

311A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ARIAS ROCHA		SONIA LILIANA	\	b. H. CL.:	31	12.871
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/// CÁNULA DE SUCCIÓN #						٠
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
<b>NERÍA</b>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	)/	Hicrogotero				
ENFER	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIEN	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 5 % 1000 ML						
RA W	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
ENOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				·		
SOLUCIONES INTRAVENOS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML		-, ",,,				
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				V		
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 #						
C	APÓSITO 10 X 12  APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
SC	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
os DISP	MM/MM/MM BIONECTOR						······································
OTRC	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						:
<u></u>	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA		LCA NUCLEO DE CUITO  da. Daniela Romaro FERMERA CUIDADO DIRECTO Registro 1805: 819-2082688				
	RESPONSABLE	N <sup>2</sup>	19-2082688 DNWC (*)				HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: A	RIAS ROCHA	OCHA SONIA LILIANA			b. H. CL.:	.2.871	
. SERVICIO:	ONC	OLOG	IIA CLINICA		d. FECHA:	31/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS -
			ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (H			BaroPounk				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (N	AACHO)	L	Boño Doversk	_			
ELECTRODOS						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN				_			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 26							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM )	TOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-100	CM)			1	प्रभी.		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	SETE						- <del> </del>
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10	cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							:
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			-			<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			<del></del>				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		··		12	TbJ	<del> </del>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				10	1 40	<del> </del>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		·					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				2	MPU		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		<del></del>		7	Med	<del>                                     </del>	
JERINGA DE 50		<u> </u>		1	. (0	<del> </del>	-
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		<del></del>		-		1	7.00
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA	(SIN VÁLVULA)	~				<del> </del> -	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				<del>                                     </del>		-	. 10
VENDA DE GASA"/"/"/						<del> </del>	
VENDA DE GUATA "/"/ (A	LGODÓN)			<del> </del> -			
VENDA ELÁSTICA"/"/"/						-	·
Equipo infranto 5 puentos 1	11 110	<del></del> -			Quardorania	-	
type injustr species	stown) v	•			winadio		
FIRMA ENFERME			SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° ROJISTO 1001 2019-2052688		SCLCA NUCLEO DE QUITO Leda, Daniela Romaro ENTRYES CUIDADO DIRECTO		
RESPONSABLE			Magis C		ENTERVERY CUIDADO DIRECTO Nº Regist 1055-2019-2082688		HOJA 4/4

# helicito et euro

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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	b. HCL :	312871						
CENTRAL DE	MEZCLAS	<u> </u>	d. FECHA:	31/08/2023				
		AM	····	PM				
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1							
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%								
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%								
SOOML) CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML		·						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML	7_							
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR								
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)								
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)								
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)								
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE	1							
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)								
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA								
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2							
GORRO DE ENFERMERA	1							
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1							
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)	•		.					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		,						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1							
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2								
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"								
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4								
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2	_							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA								
JERINGUILLA DE 50ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
LLAVE DE 3 VÍAS								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H								
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		EX CA NÚCLEO DE CUIT Ledo. Guillermo Florence ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-208333	ia	HOJA1/1				



a. NOMBRE DE PACIENTE:	Δ	ARIAS ROCHA	SON	IIA LILIANA	b. H. CL.		312.871	
c. SERVICIO:		OLOGIA CLINICA					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		AM	T	PM	d. FECHA	CHA 30/08/2023 HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAL	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							Joshinadion	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
LA PARA RASURADORA QUIRURGICA					:			
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		1						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2/	Canalysis.	roia Pte.	4/	Medi diversis	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	Prowb	whiol			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Leda. M	NICLEO DE QUITO lelame Suárez M. R.:		Andrea A FNFER GLEON 31 Acqu	Guilar S. MEDA 1 1 4 8 4 9 W & C HOJA 1/2	
							311 A	



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: ARIAS ROCHA	\	SONIA LILIANA	4	HCL	31	2.871
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	30/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ric.	FLUJO SANGUÍNEO NO			1,	Canaliza via P.		
VÍA PERIFÉRICA	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS			1 /			
IÓN D	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			15			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						W 100 m
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			11			
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Ĉ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE TRES VÍAS						<del></del>
٩	JERINGAcc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÒN CATÉT EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML						
Ī	IERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	ļ					
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
<u> </u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #J						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA							
	FIRMA ENFERMERA			SOLE	ANÚCLEO DE QUITO		
	RESPONSABLE			ENFERA	Melame Suárez M.  MERA CUIDADO DIRECTO  1024-2020-2234755		4.44
			ļ				HOJA 1/4

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: ARIAS ROCHA		SONIA LILIANA	4	b. H. CL.:	31	2.871
c. SERVICIO: ONC		COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2	Midratación Microsotor		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
JCIONE	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						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
ļ	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
6	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
, VII	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS	BIONECTOR						
þ	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE <b>ADULT</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA			SOLCA	NU LLED DE QUITO		
	RESPONSABLE			ENFERME	Clante Sudrez M. RA GUIDADO DIRECTO 1024-2020-2234755		
L							HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: ARIAS	ROCHA	SONIA LILIA	ANA	b. H. CL.:	31	12.871
. SERVICIO:	ONCOLO	GIA CLINICA		d. FECHA:	30/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS *
CONFECTOR RADA VÍA INTRAVENICA /UFAARR	<del></del>	USTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBR	· ·					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO	))	-	_		<u> </u>	
ELECTRODOS					ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN				<b>(1)</b>	<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			1/	Midialaci -		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM	ICIDI E				ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSEI 200 CM (+/- 10 CM )	AZIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN B	ОМВА					•
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20	Ocm					
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			<del></del>		<del>                                     </del>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				-	1	Modicación
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					<del> </del>	(estates)
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						•
JERINGA DE 50					<del>                                     </del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN V	ÁLVULA)		ì	Weller	<del>                                     </del>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				I Com		
VENDA DE GASA"/"/"/		<del></del>			<del> </del>	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGOD	ÓN)				<del> </del>	
	·		_			
,					+	
			<del> </del>	ļ	-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		.1	SOLCA Leda :	NUCLEO DE QUITO MELATE SUATEZ M. RA CUIDADO DIRECTO 1924-2020-2234755	And	tea Aguilar S. NFERMERA _ 1202114849 HOJA 4/4