

a. NOMBRE DE PACIENTE:	C/	ARCELEN LARA	ILM	ILMA MARIA b. H. CL.:			291.959
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	30)/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. BESSIII CIO.	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)				ADICA NUCLEO	DE QUITO	·)	
GORRO DE ENFERMERA				Section 1	Piso	j	
GC DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/	Pontrol Divisis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	courd Courd					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	:	,					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SO: A Log., i ENFERI	ANT JONE OUITO ANT JONE OUITO STATE OF THE OUITO DECLO					HOJA 1/2
	12.0				1		301 B
							20TR

NOMBRE DE PACIENTE:	CARCELEN LAR	4	ILMA MARIA		b. H. CL.:	29	1.959	
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	30/0	8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	V		AM		PM		HS	
			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS		2/	muritar ple					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOS	SA (MACHO)	2/	murting pole					
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN	··							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB	3A 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMB 200 CM (+/- 10 CM)	BA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+,	/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOME	BA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	AL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENT	ERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLAT	O 10cmX20cm						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #							<u> </u>	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				_				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	3							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	2				TWE STOR	5)		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					Pico			
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 QUIMIOTERA	APIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	FINO					-		
VENDA DE GASA"/"/	."/							
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/	_"/					 		
							<u> </u>	
FIRMA ENFERN RESPONSAB		SOLC, Leda, H ENFERH C	LUCY LUCY ather for Dunro ather for Dunniquings ERA CUORDO DIRECTO edula 1773163449		1		HOJA 4	



AM DESCRIPCION AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML AGUA PARA INVECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 BATA DESECHABLE CON REPUERZO PLASTICO CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) DE CIRUJANO (CON FLITRO) SUANTES DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FLITRO) SUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO 3 / Control dispess) 3 / Control dispess) J / Profecció (DAM) AMAGCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO L / Profecció (DAM) AMAGCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO L / Profecció (DAM) AMAGCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO L / Profecció (DAM) AMAGCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO L / Profecció (DAM)	MBRE DE PACIENTE:	C/	ARCELEN LARA	ILIV	1A MARIA	b. H. CL.:		291.959
E. DESCRIPCION AM CAMIDAD JUSTIFICACION COMPAND J	VICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	2	9/08/2023
AGUA PARA INVECCION UQUIDO PARENTERAL 250 BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO CANULA NASAL DE OXIGENO (ADUATO)	e. DESCRIPCION				PM			
MACABILLA VENTIMAX (VENTURY) BATA DESECHABLE CON REFUERO PLASTICO CANULA MASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA MASAL DE CONTRO (ADULTO) CANULA MASAL		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC/	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESCENBLE CON REPUERZO PLASTICO CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO (MENATTIL CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) PRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) QUANTES DE ALGODON, LOCMX 10 CM ESTERIL UNIDAD) GUANTES DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO 3 / Control diarch 3 / Control diarch 3 / Control diarch 3 / Control diarch 4 / Control CANULA MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR RESPONSABLE Andria Aguilar S. ENFERMENTA Andria Aguilar S. ENFERMENTA Andria Aguilar S. ENFERMENTA C. (2020 2111 84 94) C. (2020 211 84 94) C. (2020 211 84 94) C. (2020 21 18 8 4 94) C. (2020 21 18 8 4 94) C. (2020 21 18 8 4 94)	ARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) L COO PO GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL Q. ERO F. GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO 3 / Control diuxes 3 / Control diuxes 3 / Control diuxes Tombicador MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE ANGIRA AQUIRT S. ENFERMENTA CLU 20 22114849 ANGIRA AQUIRT S. ENFERMENTA CLU 20 22114849							7	
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA) FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) PRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) PRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) GASA DE ALGODON, JOCM X 10 CM ESTERIL Q. EROF. GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO 3 / Control diagras) 3 / Control diagras) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO 3 / Control diagras) TO Control diagras) A Control diagras) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE ANGUR LET. ANGUR	SECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL Q. EREC C. GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO 3 / Contin distress 3 / Contin distress 3 / Contin distress 4 / Proposition (Contin Ingress) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Andir da Aguilar S. ENFERMERA C. 10 20 20 11 48 49 C. 10 20 20 11 48 49								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO) L. COORD. GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD) GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO 3 / CONTINI di ENRELI HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE ACURT LEC. ANCIRCA AQUITAT S. ENFERMERA RESPONSABLE ACURT LEC. ANCIRCA AQUITAT S. ENFERMERA C. COORD. ANCIRCA AQUITAT S. C. COORD. C. C	A PARA RASURADORA QUIRURGICA							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL Q. EREC C. GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO 3 / Contin distress 3 / Contin distress 3 / Contin distress 4 / Proposition (Contin Ingress) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Andir da Aguilar S. ENFERMERA C. 10 20 20 11 48 49 C. 10 20 20 11 48 49	PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
GORRO DE ENFERMERA DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLANITRILO 3 / Control digres) GUANTES DE EXAMINACION, TALLANITRILO 4 / Control digres) 5 / Control digres) 6 / Control digres 7 / Control digres 6 / Control digres 7 / Control digres 6 / Control digres 7 / Control digre	PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	V	Muestra de					
DE CIRUJANO (CON FILTRO) GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO 3 / Control divicas) 3 / Control divicas) 3 / Control divicas) 4 / Prolocusio (control TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Ancire de Aguillar S. ENFERMEÑIA Cit 0 2 0 2 2 1 1 4 8 4 9 Cit 0 2 0 2 2 1 1 4 8 4 9 Cit 0 2 0 2 2 1 1 4 8 4 9 Cit 0 2 0 2 2 1 1 4 8 4 9		2.	ELEO E.					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO 3 / Control digress 5 / Control digress 5 / Control digress 6 / Control digress 7 / Control digress 6 / Control digress 7 / Control digress 6 / Control digress 7 / Control digress 8 / Control digress 9 / Contr	DE ENFERMERA							
HUMIDIFICADOR MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Andréa Aguilar S. ENFERMÉRA C.I: 0202114849 CONTROL CALLEGO Andréa Aguilar S. ENFERMÉRA C.I: 0202114849	DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) FIRMA ENFERMERA Andréa Aguilar S. ENFERMÉRA RESPONSABLE Andréa Aguilar S. ENFERMÉRA C.I: 0202114849 ANDRÉA G.I: 0202114849	S DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO		control dienesis	3/	Control dies	(Ce)	3/	OHIO! Dicress
MASCARILLA VENTURY) FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE Acute Letter Could Live Live Live Live Live Live Live Live	ICADOR							
FIRMA ENFERMERA Andrea Aguilar S. Andrea Aguilar S. ENFERMERA Chi 0202114849 Andrea Aguilar S. Chi 0202114849 Andrea Aguilar S. Chi 0202114849 Solica Nucleo De qui Local (Instituto Triegla enternera occurance) manual properties of the control of the co	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Τ,	Probush waid					
RESPONSABLE Andrea Aguilar S. ENFERMERA C.I: 0202114849 Andrea Aguilar S. ENFERMERA C.I: 0202114849 Andrea Aguilar S. ENFERMERA C.I: 0202114849 C.I: 0202114849	ILLA VENTIMAX (VENTURY)							
RESPONSABLE ENFERMERA C.I: 0202114849 C.I: 0202114849	DNA FNEFRNIFRA	Aguil	Acuilar S				SOLÇA NU Leda. (ri	OCLEO DE QUITO
		ENFER	RMERA .	ENT	FERMERA _			
	RESPONSABLE	ik 0202			02114849			["]
			VIDI	<u>-010</u>			- 41	66億分 HOJA 1/2 301/B



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: CARCELEN LAR	A	ILMA MARIA		HCL 291.959			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
2	FLUJO SANGUÍNEO No//			<u> </u>				
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						,	
VÍA PI	LLAVE DE TRES VÍAS					<u> </u>		
ÓN 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							
E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN		 					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
,	JERINGAcc/cc/cc							
rer .ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
NEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
EPARINIZAC	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			_				
	JERINGA 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)							
SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ਹ <u>ੋ</u> 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					3		
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)					3		
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
2 &								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLÇA Ledia. Enfermi MSP: U	NUCLEO DE QUITO (ristina () riega (). ERA DE CUIDADO DIRECTO ibro 12 Folio 7 N° 20 HOLA 1/4	

a. Ñ	CARCELEN	LARA	ILMA MARIA		b. H. CL.:	29	1.959	
c. S	c. SERVICIO: ON		SIA CLINICA		d. FECHA:	29/0	29/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
_		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	i I						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1 ML	000				\	h 1 (
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 5 ML	00					hyratas	
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 2 ML	50						
S PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1 ML	00		<u> </u>				
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Q	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 2.6 IN	8						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA							
OTROS DISPOSITIVO	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 #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Leda. Enferme	NUCLEO DE QUITO (TISTIMA (PREJA L'. RADE CUIDADO DIRECTO DIO 12 FOILD 7 N° 20 HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: CARCELEN LA	RA	ILMA MARIA	-	b. H. CL.:	29	1.959
c. SERVICIO: ON	COLO	GIA CLINICA	d. FECHA:	08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	+	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS) CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	21	Moulezon Pte.			1	
		Monition PR			 	
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	<u> </u>					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE	ļ				<u> </u>	
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			1			
HOJA DE BISTURÍ #			1			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	1		 		1	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					1	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			<u> </u>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1	
JERINGA DE 50			1		1	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			1			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA			 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	+		<u> </u>		-	
VENDA DE GASA"/"/"/	 	-	 		+	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	+				 	
VENDA ELÁSTICA"/"/	 			<u> </u>	 	
	 		+			
	+			 	1	
	1				+	
	-		 	<u> </u>	1	<u> </u>
FIRMA ENFERMERA		idrea Aguilar S. ENFERMERA				
RESPONSABLE	C.1	10202114849 Aquillel.				HOJA 4/4
		* *!	1			11034 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	C	ARCELEN LARA	ILM	1A MARIA	b. H. CL.:		291.959
c. SERVICIO:	ONO	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	2:	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			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							
COCHILLA 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, TALLA, NITRILO	25	control diversis	2	Could de	lions	4/	Mongo puante Gataldovera
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protocolo Covilla					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA	FNEER	Agullai S. MERA 114849 Aqulalet	SOLCI Lic. I C.I Mera	NUCLEO DE Q Evelyn River ENFERMERA : 23002145	uito a R.	Lic. Jaque	LEO DE QUITO line Culle Z RMER 4 fello ya m 295 HOJA 1/2

301 B



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	CARCELEN LAR	A	ILMA MARIA		HCL 291.959			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	28/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	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)							
Ĺ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
<u>"</u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
IER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ION CATÉ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	JERINGA 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) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
Ō O	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1		3		
ž	LANCETAS(ULTRA FINA)			١		3		
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERIA C. C.I.: 2309211347		SOLGA NUCLEO DE CUTTU Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSPI LLIGO 23 FOILE DO NEZOS HOJA 1/4		

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CARCELEN LAR	Α	ILMA MARIA		b. Н. CL.:	29	91.959
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	28/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRAC	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CÁNULA DE SUCCIÓN #						
FRÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			,	[encloseración		
ENFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
S PARA OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Q	CARBOHIDRATOS (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						
sorn	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						
a	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
0≥	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
30S D	BIONECTOR						
Ē	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			SOLCA Lic. I	NUCLEO DE QUITO Evelyn Rivera R. ENFERMERA : 2300214547		НОЈА 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CARCELEN LARA	4	ILMA MARIA		b. H. CL.:	29	1.959 👝 👟	7
c. SERVICIO: ONC		IA CLINICA		d. FECHA:	28/0	08/2023	٦
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	4
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	Movilizaaidele. Movilizaaidele.			-		4
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	(Ovi (izoan soa					4
ELECTRODOS					1		4
EQUIPO DE INFUSIÓN							4
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							4
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	· ·						7
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							7
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							٦.
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							C
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							┪`
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							\dashv
HOJA DE BISTURÍ #					 		\dashv
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		-			-		\dashv
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					-	<u> </u>	\dashv
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							\dashv
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							\dashv
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					+		\dashv
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4							\dashv _
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							d
JERINGA DE 50							-
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					 		\dashv
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					 		\dashv
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							4
							4
VENDA DE GASA"/"/"/							_
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					ļ		_
VENDA ELÁSTICA"/"/	ļ		-				4
							4
					1		_
				L	<u> </u>		_
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		drea Aguilar S. ENITEMERA 10202111849 Aquillel.				. НОЈА 4	1/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CA	RCELEN LARA	ILM	A MARIA	b. H. CL.:		291.959
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	27	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	•		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)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			ن ک	Monejo Pe	+	3/	antro l
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLU. Lic.	A NUCLEO DE COMO ZA AUGUETO CAMB ZA ENFERMERA LIBER 23 Felle 89 H 225		1 c.f. 40	CLEO DE QUITO aleria Garcia CUDADO DIRECTO 725271680 HOJA 1/2
	* *************************************				•	•	301 B

ECUADOR NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: CARCELEN LAR	A ILMA MARIA			HCL 291.959			
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	FLUJO SANGUÍNEO No/			141	deficil occas			
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS			1				
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			Į				
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
<i>'</i>	JERINGAcc/cc/cc							
IER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
C	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
/iA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					١	1467	
Ī	LANCETAS(ULTRA FINA)						HGF	
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOI Lic	LA NUCLEO L	Lcd.	O CONCUE A NÚCLEO DE QUITO 1. Vir ircia MERA CRECTO JULIA 1/4	

NOMBRE DE PACIENTE: C.	ARCELEN LARA		ILMA MARIA	4	b. H. CL.:	29	1.959	
. SERVICIO: ONC		OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	27/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS	
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (<u> </u>				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS				<u> </u>				
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	Hiord			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			··					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 2				ļ				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM)	OTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10	DCM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA C	ASETE				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							-	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERA	L SIN BOMBA						-	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 1	0cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #				†				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				 				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1		<u> </u>		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			-				<u> </u>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		•				1	-	
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	A (SIN VÁLVULA)	-						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FIN	0		<u> </u>	-		-		
VENDA DE GASA"/"/				-				
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/				-				
				-		<u> </u>		
				<u> </u>				
						-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		1			NUCLEO DE QUITO queline Calle Z. IFERMERA v 23 Folio VV N° 295			
	1			_1	440 440	1	ALOH	