



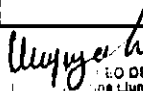
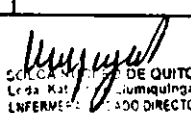




REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA		b. H. CL.: 317.547		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA 29/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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)	6 /	Cambio gasa nefros				
GORRO DE ENFERMERA						
 DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>S</u> , NITRILO	1+3 /	control de diuresis Manejo paciente	3 /	control diuresis		
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 /	Protocolo covid				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera ENFERMERA C.I.: 2300214547 D.S		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera ENFERMERA C.I.: 2300214547 D.S			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. H. CL.:		317.547	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Micro						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	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 X 1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM									
BIONECTOR									
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		 ELVIRA ROSA ENFERMERA DE QUITO INSTITUTO ONCOLÓGICO C.I. 1723167448							

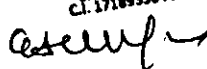
a. NOMBRE DE PACIENTE: CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA		b. H. CL.: 317.547	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / baño paciente		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / baño paciente		
ELECTRODOS			
EQUIPO DE INFUSIÓN			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)			
EQUIPO DE VENOCISIS. 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 ____"/____"/____"/			
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)			
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA N.º 1 DE QUITO Rosa Elvira Pilamunga ENFERMERA JEFE DE SERVICIO Céd. 1103163441		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. H. CL.:		317.547	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		28/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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____									
LA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6	Refrio de Culebra	8	Curacion de Cerebro			
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>D</u> NITRILO	2/3	Antes de usar bueno etc.	3	Antes de usar	3	Control de dureza			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protección Gases							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	[Firma] SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Enka Montalvo ENFERMERA C.I. 1718935644		[Firma] SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Enka Montalvo ENFERMERA C.I. 1718935644		LIC. MARIANELA GUAMANT V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356389 CC H. Guimant HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. H. CL.:		317.547	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORENA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # <u>15</u>				1/ pedro do galeto				
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			

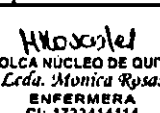
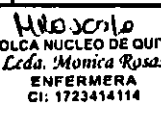
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. H. CL:		317.547	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		1 / micropipeta						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	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									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM									
BIONECTOR									
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		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Enríque Montalvo ENFERMERA C.I. 1718935644 							

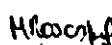

a. NOMBRE DE PACIENTE: CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA		b. H. CL.: 317.547				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 28/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCISIS. 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				1 ' Solfebo		
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		BOLCA MUÑOZ DE QUITO Lda. Erika Montalvan ENFERMERA C.I. 1710031644 <i>atwph</i>				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. H. CL.:		317.547	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		27/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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									
____ CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRILO	3-73	control diuresis	3	control diuresis	4	control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	para covid							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Rosas BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		M. Rosas BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		J. 1556 HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. H. CL.:		317.547			
c. SERVICIO:				ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN				AM		PM		HS			
				CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			1	Microscopio						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML					2	dolor ptoz					
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					1	ppto					
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM											
BIONECTOR											
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 Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114					

a. NOMBRE DE PACIENTE: CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA		b. H. CL.: 317.547				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 27/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS.	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 - Beto Pavez					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	1 - Beto Pavez					
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCISIS. 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 pipk3			
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	 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rivas ENFERMERA CI: 1723414114		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Rivas ENFERMERA CI: 1723414114			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)					1/1	Cambio apósito Nefros	
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4 /	Medic Diuresis	3 /	Medic Diuresis	3 /	Control diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	1 /	Pitocotolgu avis					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 1721405154 F. nro. 0120 N 5088 <i>Fernanda</i>		BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 1721405154 F. nro. 0120 N 5088 <i>Fernanda</i>		BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Patricia Quisul J. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 26 Folio 128 N° 698 <i>Patricia</i> D. 5		

HOJA 1/2

3158

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓	curiosidad								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML			2	Duer						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			1	Jor 00ml							
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APÓSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Fernanda González A. E 0417 E 0417 E 0417 A CI: 1721005154 Fecha: 0100 N 5066 <i>Fernanda</i>		BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Fernanda González A. E 0417 E 0417 E 0417 A CI: 1721005154 Fecha: 0100 N 5066 <i>Fernanda</i>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		26/02/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		1/	monitoreo directo						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		1/	control						
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		1/	Cambio a portubido						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		1 repoe.							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 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						1-	Retiro de sonda		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1	PipTol	2-	riptus		
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	BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Fernanda González A. EQUIPO DE PACIENTES C.I: 1721905154 Folio: 0186 N 5068 <i>Fernanda</i>	BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Fernanda González A. EQUIPO DE PACIENTES C.I: 1721905154 Folio: 0186 N 5068 <i>Fernanda</i>	BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Patricia Quisál J. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 25 Folio 123 N° 588 <i>Patricia</i>
	HOJA 4/4		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
BOCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)					2	✓ Aseo.	
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	4	Boño M. Duresu	3	M. Duresu	3	Control Duresu	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo Covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA JEFATURA DIRECTA C.I. 1717525875		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA JEFATURA DIRECTA C.I. 1717525875		520 A. Acero Q. HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547					
c. SERVICIO:						CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS							
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____												
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____												
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Hidratación										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	medicación										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML												
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML												
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML												
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML												
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML												
	OTROS DISPOSITIVO	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)											
AGUA INYECTABLE 10 ML		1		1	pip taz	2+2	disminuir pip taz						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN													
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				1	pip taz	2	preparar pip taz						
AGUJA ESPINAL #													
APÓSITO 10 X 12													
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM													
APOSITO ADESIVO (cm)													
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)													
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM													
BIONECTOR													
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 7 PULG)													
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____													
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm													
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #													
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 170/525475		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 170/525475		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. Arcostenf		HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
	ELECTRODOS								
	EQUIPO DE INFUSIÓN								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
	EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)	1 para el tubo							
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1 por 72 horas							
	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	pip 192	2	pip 192		
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 metodo practica							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	2 buccales de unica permeabilizar							
	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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA C.I. 17525875		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA C.I. 17525875		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 A. Arcos			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3 /	Control Diuresis	3 /	Control Diuresis	6	Manejo paciente Modif diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 JPL A. Arcos		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 JPL A. Arcos		A M = 21.08.23 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Macías B. ENFERMERA MSP- Libro: 45 Folio: 140 N° 409 A HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u> </u> / <u> </u> / <u>22</u>					3	01 FICIL ACCESO VENOZO		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS					1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPERMEABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
REPARACIÓN CATÉTER PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	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								
	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								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						AN-912767 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro:15 Folio 140 N°409 HOJA 1/4			


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547		
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	diluir medicación							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML						4	diwln		
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						2	Pi P- TM 2			
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12	1	curar nefrostomía								
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
APÓSITO ADESIVO (cm)										
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
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 7 PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arco ENFERMERA CI. 0401539242 <i>A. Arco</i>				AM-01-MA / SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Macías S. ENFERMERA MSP- Libro:15 Folio 140 Nº009		HOJA 3/4		



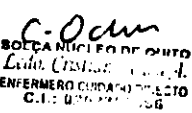
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
	ELECTRODOS								
	EQUIPO DE INFUSIÓN								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
	EQUIPO DE VENOCISIS. 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					2	PIP-TM2		
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	metoclopramida						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					2	AUDO T-MBTA		
	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		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 A. Arcos				ANDINA/ SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Marín S. ENFERMERA CIP: Libro: 15 Folio: 140 Nº: 203			

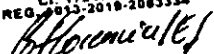
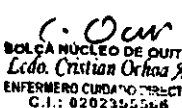


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6	Ducha vaginal	6	Ducha vaginal	8	Duchas vaginales	
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>4</u> , NITRIL	6	Mango pañete Med. diuresis	6	Mango pañete Med. diuresis	5	Aseo vaginal Med. Diuresis D. concurrent	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	6	Pidámalo con la más acompañante					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	6. Florencia Ent SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		6. Florencia Ent SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		C. Delva SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Delva A. ENFERMERO CUIDADO IV - CICLO C.I.: 0202355566		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>22</u> / <u>1</u> / <u>1</u>			1	Canaliza				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			1	Circuito Parado				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			2	Pubir vía				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA <u> </u> cc / <u> </u> cc / <u> </u> cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	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								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u> </u>								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Guillermo Florencio ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1813-2019-2083334					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Hidratación					1	Hidratación		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	diluir medicamento								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML				2	Pi Plus						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____MM/ ____MM											
BIONECTOR											
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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOC. NÚCLEO DE QUITO Cdo. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 SOC. NÚCLEO DE QUITO Cdo. Guillermo Florencia ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 SOC. NÚCLEO DE QUITO Cdo. Cristina Flores ENFERMERO CUIDADO DIRECTO CI: 1724701642					

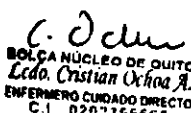
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		2							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 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						2	Acido Tranexámico		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						2	Pipeta		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	metoclopramida			1	Acido Tranexámico		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Acido Tranexámico						
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		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Guillermo Florez ENFERMERO CI: 1724701642 REG: 0833-2018-2083334 		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ordoñez ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566 		HOJA 4/4			


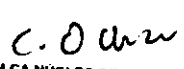


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

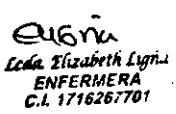

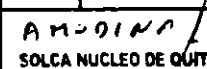
a. NOMBRE DE PACIENTE:	CAIZA PILAMUNGA	ROSA ELVIRA	HCL:	317.547		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	22/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6 /	Aseo Rutinial				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4 /	Medio Diuresis Manejo Paciente	3 /	Medir diuria	4 /	Medio Diuresis D. Inmunosupresión
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo COVID				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Ochoa SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		C. Ochoa SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 717525875	

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Hidratación								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Dilución								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1	Reposición								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
	AGUA INYECTABLE 10 ML							2	pip taz		
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											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Ledo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 020715566				BOLSA NÚCLEO DE QUITO Ledo. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1717520879					

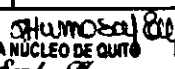

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		4 ✓	Rx ubu...						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		4 ✓	Rx u...						
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 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		1 ✓	Jas entius						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1 ✓	sulfato Mg...			2	pip taz		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1	Pip taz	1	sulfato mg.		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1 ✓	Ondasetron	1 ✓	Ondasetron	1	dic tranexa.		
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		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Cristian Orta ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		 BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Cristian Orta ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Atero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 171525875			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA: 21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			1	hidratación				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	medicación.						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML				1	pip taz				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				1	pip taz				
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
APOSITO ADESIVO (cm)									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CENDADO DIRECTO C.I.: 1717525875		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CENDADO DIRECTO C.I.: 1717525875					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	20/	Colocación de Tapon	4/	aseo perineal,			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	6/ 4/	Colocación de Tapon Control de presión Bata p/cte	3/	eliminar diuresis.	5	realizar diuresis y consciente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	Protección oral					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Leda Elizabeth Lugo ENFERMERA C.I. 1716267701		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Guillermo Florencia ENFERMERO C.I. 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA MSP: Libro: 15 Folio: 140 N° 409 NA HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	✓	Modo usual						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	SOLUCIONES INTRAVENOSAS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
AGUA INYECTABLE 10 ML						4	p.e.mz		
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN									
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
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 7 PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Celia Elizabeth Liguera ENFERMERA C.I. 171626 701				AN 89140/- SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA C.I. 140 N°404			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2/	profecaw do						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2/	nos						
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 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						1	SULFATO MG		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						2	PIP-TM2		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1 Ondasentron				
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 ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda Elizabeth Lygia ENFERMERA C.I. 17162F201 EUGENIA		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Guillermo Florencia ENFERMERO C.I. 1724701642 REG. 1013-2019-2083334		ANOTACION BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA C.I. 1724701642 REG. 1013-2019-2083334			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6 /	Ducha vaginal					
GORRO DE ENFERMERA							
MOCHILAS DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4 /	Medic. diuresis	3 /	Medic. Diuresis y Concurrente	3	Medic. Diuresis ✓	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	11 /	Protocolo covid 19 mas acompañante					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Rosas Enfermera Curadora de Salud MSP: Libro VII Folio 230 N° 809		Lic. M. Rosas /enf Lic. Mónica Rosas ENFERMERA CI. 172341-1114		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Cristian Ordoñez ENFERMERO CURADOR DE SALUD MSP: Libro VII Folio 230 N° 809		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>18/20</u> / <u> </u>						5	Reconexión			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS						1	Circuito Central			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						1	Fija vlv			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA <u> </u> cc / <u> </u> cc / <u> </u> cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	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										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u> </u>										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355366			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							1	Hidratación
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/	micogotero						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	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									
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM									
BIONECTOR									
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 7 PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. Sandra Roman Enfermera Cuidado Directo RSP: Libro VII Folio 230 N° 404				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		19/08/2023'	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	hidratación				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 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						1			
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 3"/____"/____"/						2			
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
Tapon vaginal						1			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Mónica Rosas Lic. Mónica Rosas ENFERMERA CI. 1723414114					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMINGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317 547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			✓	Recolección de Exudados			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			3 Estiada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714				

HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMINGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317.547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
GUACHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			14 /	curación			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>A</u> , NITRILO	4 /	Hedix Diuresis	4 /	Hedix Diuresis	4	Hedix diuresis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo de CV 105					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	3 Estrada BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714		3 Estrada BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714		BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Pablo Córdova ENFERMERO CUBADOR DIRECTO C.I.: 162572414 717/1679 Uc HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMINGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317.547			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			1	Micogotero						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	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											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
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 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				J Estrada SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jency Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714							



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317. 547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
— DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA____, NITRILO			/ - medio diuresis		42	Desinfección	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CONTADOR DIRECTO C.I.: 1777525875		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C.I. 0401539242 A. Arcos Cuf. HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		HCL: 317. 547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)			/ 1	Reposición de Orinal			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E. 1717525675				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317. 547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	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 VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	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 ____cc/____cc/____cc								
REPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							2	HGT
	LANCETAS(ULTRA FINA)							2	HGT
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % ____								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C. 0401539242 A. Arcos	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317. 547		
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		17/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				1 medicamento					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	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										
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				BOLSA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA COORDINADO DIRECTO C.I. 4717529879						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAIZA PILAMUNGA		ROSA ELVIRA		b. HCL		317. 547	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						4	para la diálisis		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						4	para la diálisis		
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				1	ondanzetron.				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	medicacion				
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						1	omeprazol		
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	metoclopramida.	1	metoclopramida		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2	ondanzetron		
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 ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA JEFE DE SERVICIO DIRECTO C.I.: 177525678		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C. C.I. 0401539242 A. Arcos		HOJA 4/4	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRA. SRA. CAIZA PIAMUNGA ROSA LILIANA

HCI: 317547

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

ACTIVACIÓN CATETER IMPLANTABLE

ESTERILIZACIÓN DE CATETER

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 20	1	Reanotacion				
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO #	1					
APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 10 CM	1					
GUANTES DE EXAMINACIÓN N° / /						
APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7,5 CM						
EXTENSION DE TUBOS DE TRES VIAS PARA SONODIAGNOSTICO	1					
TUBO DE TRES VIAS	1					
NEQUA HUMIDA SIN EXTENSION # 70						
NEQUA HUMIDA SIN EXTENSION # 72						
APOSITO DE CLOREXIDINA 0,5 X 11,5 CM						
ASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
GORRO DE CIRUJANO						
GORRO DE ENFERMERA						
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS						
CONJUNTO DE SONODIAGNOSTICO						
CONJUNTO DE SONODIAGNOSTICO						
TUBO DE TRES VIAS CON EXTENSION						
FRINGA cel cel cel cel						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
CONJUNTO DE SONODIAGNOSTICO						
CONJUNTO DE SONODIAGNOSTICO						
ASA DE ALGODON 10 X 10 ESTERIL						
NEQUA HUMIDA SIN EXTENSION # 70						
CONJUNTO DE SONODIAGNOSTICO						
CONJUNTO DE SONODIAGNOSTICO						
FRINGA cel cel cel cel						
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°						
GUANTES QUIRURGICOS N° / /						
MONITOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
APOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 10 CM						
APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7,5 CM						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Quintanilla G.					

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cede. Marisa Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2260105092

三

7. Quintanilla / cl.
SOLCA NUCLEO DE QUINTO
Cde. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL. 2280105092

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRA. SRA. CAIZA PILAMUNGA ROSA FIVIRA

HCL: 317547

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

CI ORURO DE SODIO LIQUIDO

PARA INTRARAL 0,9 % 1000 ML

CI ORURO DE SODIO LIQUIDO

PARA INTRARAL 0,9 % 500 ML

CI ORURO DE SODIO LIQUIDO

PARA INTRARAL 0,9 % 250 ML

CI ORURO DE SODIO LIQUIDO

PARA INTRARAL 0,9 % 100 ML

1/ Ondasentron

COMBINACIONES (ACTIVO DE RINGEN)

LIQUIDO PARA INTRARAL 1000 ML

ARBONHOMATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRARAL 5% 1000 ML

ARBONHOMATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRARAL 5% 500 ML

ARBONHOMATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRARAL 5% 250 ML

11 CITRICOS CARBOHIDRATOS

(DE XITROSA SOL. SALINA) 1000 ML

ARBONHOMATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRARAL 10% 1000 ML

ARBONHOMATOS (DE XITROSA EN AGUA)

LIQUIDO PARA INTRARAL 50% 500 ML

AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARA INTRARAL 10 ML

OSTOMIAS

BOlsa PARA OSTOMIA OHRADA UNA

INCHA, TRANSPARENTE

BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

BOlsa PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

BOlsa PARA NUTRICION PARARENAL

QUANTES QUIRURGICOS N°

MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO

2 TALLAS

CONJUNTO DE INYECCION

11 CITRICOS

GRUPO DE VENCOSIS 770CM (+/- 10CM)

GRUPO DE INYECCION AMBAR

GRUPO DE INYECCION

GRUPO DE INYECCION

GRUPO DE MICROGOTTERO

GRUPO DE INYECCION ENTERRAL PARA

ROMBA CASI 111

GRUPO DE INYECCION PARA ROMBA 764

CM

GRUPO DE INYECCION FOTODISIBIL DE

ROMBA 700 CM (+/- 10CM)

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

QUANTES

QUANTES QUIRURGICOS N°

QUANTES QUIRURGICOS N°

QUANTES QUIRURGICOS N°

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Quintanilla EJ.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola Mariza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CL 2280105092

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRA. SRA. CAI/A PILAMUNGA ROSA FIVIRA

HCI: 317547

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10
ESTÉRIL

ASO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEDIMIENTOS VARIOS:

ASO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEDIMIENTOS VARIOS:

4/1
Punto de Sudo Key
Punto de Vio a 14h

ASO DE CAVIDADES

TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL

PROCEDIMIENTOS VARIOS:

GASA 10CM X 20CM 1 MUESTRA DE
PIE TROCATO

DISPOSITIVOS ANTI-
TROMBÓTICOS

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUESTRA TALLA

"1"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUESTRA TALLA

"M"

MANGAS DE COMPRESION
VASCULAR SDC DE MUESTRA TALLA

"S"

DI RECTO BANDAS COMPRESIVAS

OTROS

LLAVE DE 3 VIAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS "N"

GUANTES QUIRURGICOS "N"

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON
ELASTICO O TIRAS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10
ESTÉRIL

DE RINGA cc

DE RINGA cc

CLORURO DE SODIO LIQUIDO
PARA INTRAVENOSO 0,9% 100 ML

ARTERIAL Y
BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL
INVASIVA

TIPO DE MARCAPASOS CON
INTRODUCTOR

EL CTRODO PARA MONITORIO
NO INVASIVO DE PRO UNIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE
DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

URINAL DE SCARTABLE CON
MEDIDA (HOMBRE)

URINAL FEMININO

BOISA COLECTORA DE ORINA
(ADULTO)

BOISA COLECTORA ESPECIAL DE
ORINA

BOISA COLECTORA NIÑO

BOISA COLECTORA NIÑA

TIRA ORINA

(DI NSEDA) URINARIA Y PH

(DI NSEDA) URINARIA Y PH

(DI NSEDA) URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

Manuela Quintanilla G.
SOLCA NUCLEO DE CUIDADO
Enfermera Cuidado Directo
CL 2280105092

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRA. SRA. CAI/A PILAMUNGA ROSA ELVIRA

HIC: 31/547

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 11/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

JUSTIFICACION

JUSTIFICACION

JUSTIFICACION

1) JERINGA 3 cc

1) JERINGA 5 cc

1) JERINGA 10 cc

1) JERINGA 20 cc

1) JERINGA 50 cc

1) JERINGA 50 A 60 ml

1) JERINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/8 (GLASCOMI TRIA)

1) JERINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 1/2 (INSULINA)

1 Retiro de Sonda fleg

1 Metoclopramida

ACION DE MEDICACION

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADM

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

17. Quintero
SOLCA NUCLEO DE QUITO,
Lda. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI-2000102017



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Caiza Pílamunga

HCL: 317547

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 16/08/2023

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO MICROGOTERO						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM						
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE			EPP	BATA MANGA LARGA (MULTUSO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM (+/-10CM)				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
					GORRO DE ENFERMERA		
					MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR		
ORIGENOTERAPIA	AGUJA HUBER NO. 20				MASCARILLA N-95		
	AGUJA HUBER NO. 22						
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APOSITO 10 X 12				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
GASOMETRIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL		
SUCUMENIA	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILLO (6,5)	1	
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILLO (7)		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILLO (7,5)		
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5		
VIA CENTRAL	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
	IRINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)				GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5		
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	1			GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G	1			IRINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (I)		
VIA SUCUMENIA	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"				IRINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL				IRINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM				IRINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	
	LLAVE DE TRES VIAS				IRINGA 20 ML, CON AGUJA		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				IRINGA 50 ML	1	
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				IRINGA DE 50 A 60 ML GUYON		
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				ELECTRODOS		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				HOJA DE BISTURI # 11		
ASPIRACION	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				HOJA DE BISTURI # 15		
	SONDA NELATON DESC. # 18				BRAZALETE ADULTO		
	SONDA NELATON DESC. # 16				BRAZALETE PEDIATRICO		
	SONDA NELATON DESC. # 14				Nebulización. 5166469. 1		
INTERCONSULTAS	SONDA NELATON DESC. # 8						
	TIRA REACTIVA DE URINA, 11 PARAMETROS				Litros de: 19:00 hasta: 22:00 Lts: 14ho	5166438	
	CANULA DE SUCCION # 14				Litros de: hasta: Lts:		
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.- 1965930		DESCARGO DE BODEGA		2.- 1511091	
		2.-				2.- 1511100	
		3.-				3.-	

Responsable de la Atención

Firma

Sello

Acob Angelita Cando

Acob Angelita Cando

BOLSA NUCLEO DE QUITC
Cda. Angelita Cando
EMPRESA EN CUIDADO ENE
MSP: Libro 11 Folio 55 N° 1c



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Geiza Pilamunga HCL 317547

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 16-08-2023

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3 ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2 ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPIICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10 ML	10	LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1 ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20 MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10 ML	1-	VÍA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10 ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4 ML		LACTULOZA SOLUCION ORAL 65 % 200 ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10 ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10 ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEKAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2 ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		INSTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30 ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1 ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITONIA PARENTERAL 50 MG/ML 5 ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1 ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLITETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2 ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10 ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FRANTANIL LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10 ML + CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3 ML + CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100 ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1-
ONDANSETRON AMP 4 MG/2 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	1-
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2 ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000 ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	1.-
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	SOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Angelita Cando ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 11 Folio 55 N° 164
<u>Leda Angelita Cando</u>	<u>Amor / RNP</u>	



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Carla Pilonnygo Ros
Elvira

HCL: 1317547

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 16/08/2012

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPCILINA 4 SUBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML	6	LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML	1	RUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML	2	VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FURSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML	2	TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDOPARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	2 3 4
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1 2 3 4
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML	1	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML	1	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	3 1 1
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1-
			2-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Dr. Natalia Diaz</u>	<u>N. Diaz</u>	SOLCA NUCLEO DE QUI Lic. Natalia Diaz ENFERMERA C.I.: 1804934394



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Carla Pimiento Ruiz

HCL: 317547

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 16/08/2012

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1		SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14	1	
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	1			SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		1		SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALETAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	1		SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	1		SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	1		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	1		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM			CRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1		
	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANGA LARGA (MULTUSO)			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1	1	GORRO QUIRURGICO (CON FILTRO)	1		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA			
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM (+/-10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20			MASCARILLA N-95			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APOSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
OXIGENOTERAPIA	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO		1	CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	4		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6,5)	1	1	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	1		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA		1	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)	2		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA	1		GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7			
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5	1		
GASOMETRIA	TERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
				TERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)	1		
GLUCEMIA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	1	1	TERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	2		
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G	1	1	TERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	1	
VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL			TERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	1	
	CATETER VENOSO CENTRAL			TERINGA 20 ML, CON AGUJA	1		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS			TERINGA 50 ML	1	1	
	LLAVE DE TRES VÍAS			TERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS			ELECTRODOS	3		
VÍA SUBCUTÁNEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			HOJA DE BISTURI # 11			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			HOJA DE BISTURI # 15			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			BRAZALETE ADULTO	1		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM			BRAZALETE PEDIATRICO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18			Revisación por 3 → 516619,4			
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
	SONDA NELATON DESC. # 8						
TIRA DE FMO	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS			OSIGENO	Litros de: 15 ²⁰ hasta: 16 ²⁰ 1H Lts: 5166316		
					Litros de: hasta: Lts:		
ASPIRACIÓN	CANULA DE SUCCION # 14			INTERCONSULTAS	UCI Dr. Argote → 5166405		
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE				Neobolario Dr. Cuenca → 5166406		
DESCARGOS FARMACIA:		1- 1965864		DESCARGO DE BODEGA		1- 1510936	
		2-				2- 1510953	
		3-				3- 1510968	

Responsable de la Atención

Firma

Lec. Natalia Díaz

N. Duran

SOLCA NÚCLEO DE V.
Lic. Natalia Díaz
ENFERMERA
C.I. 100407



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Carla Pilemunga Bja HCL: 317547SERVICIO: EMERGENCIAFECHA: 16-08-2013

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VÍA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CUNDRAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLITILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML	1	DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 40 ML	2	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1-200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML			
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		SOLUCIONES	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	1.-
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Dr. Andrea Estupiñán</u>	<u>A. Estupiñán</u>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Andrea Estupiñán ENFERMERA



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN
DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Cora Pilemunga

HCL: 317547

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 16-08-2013

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)			BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO MICROGOTERO						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM			BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)	1		
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM (+/-10CM)			GORRO DE ENFERMERA			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20			MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 22			MASCARILLA N-95			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS	1					
	APOSITO 10 X 12	2					
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			OTROS	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				ATOMIZADOR BUICAL (ACUBIAL)		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	10	
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6.5)	1	
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
GASOMETRIA	TERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)		
					GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		
GLUCEMIA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA				GUANTES QUIRURGICOS N° 7	1	
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
	CATETER VENOSO CENTRAL				TERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS				TERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	
	LLAVE DE TRES VIAS				TERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 X11.5 CMS			TERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2		
VIA SUCUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			TERINGA 20 ML, CON AGUJA			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			TERINGA 50 ML			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			TERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM			ELECTRODOS		3	
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18			HOJA DE BISTURI # 11			
	SONDA NELATON DESC. # 16			HOJA DE BISTURI # 15			
	SONDA NELATON DESC. # 14			BRAZALETE ADULTO			
	SONDA NELATON DESC. # 8			BRAZALETE PEDIATRICO			
TALA DE EMC	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS			INGENIO ULTRAS	Kit de transductores	(4) 001	
	CANULA DE SUCCION # 14				Seda 1/0	1	
ASPIRACION	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE			Litros de: 1630 hasta: 1900 11 Lit: 15016		5166430	
				Litros de: hasta: Lts:			
DESCARGOS FARMACIA:				DESCARGO DE BODEGA			
1.-				1.- 1511059			
2.-				2.- 1511068			
3.-				3.-			
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
Uc. Andrea Espinoza				A. Espinoza		SOLCA NUCLEO DE CUMPO Cda. Andrea Espinoza ENFERMERA REC-1011-2016-1756133	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRA. SRA. CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA		HCL: 31/547			
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 16/08/2023			
C. DESCRIPCION	CANT.	AM	CANT.	PM	CANT.
		JUSTIFICACION		JUSTIFICACION	
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
CATETER VENOSO PERIFERICO					
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM					
GUANTES DE EXAMINACIÓN N° / /					
APÓSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7 CM					
EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA INYECTORES					
LLAVE DE TRES VIAS					
AGUJA HUBER SIN EXTENSION R 20					
AGUJA HUBER SIN EXTENSION R 22					
APÓSITO DE CLOMIDORNA 8,5 X 11,5 CM					
CLASA DE ALGODON 10 X 10 311 RL					
GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
GORRO DE CIRUJANO					
GORRO DE ENFERMERA					
MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO FIRAS					
FLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTRAL 0,9% 100 ML					
LLAVE DE TRES VIAS CON EXTENSION					
PIPINGA cel cel cel ec					
GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
FLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTRAL 0,9% 100 ML					
CLASA DE ALGODON 10 X 10 311 RL					
FLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTRAL 0,9% 100 ML					
PIPINGA cel cel cel ec					
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
CATETER INTRAVENOSO CON ALFAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N°					
GUANTES QUIRURGICOS N° / /					
EXTENSION (CON CLOR DE SEGURIDAD DE VIAS)					
APÓSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7 CM					
APÓSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 7 CM					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRA. SRA. CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA

HCL: 31/547

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 16/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 250 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 50 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 25 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 10 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 5 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 2.5 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1.5 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 1 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.5 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.25 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.1 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.05 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.01 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.000000000000000000001 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000000000005 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.00000000000000000000025 ML

CLORURO DE SODIO 0.9% 0.0000000000000000000001 ML

1 Medicación
1 BZ

1 hidratación

1 + hidratación

1 Omeprazol

OSTOMIAS

WOUND PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIELA TRANSPARENT

WOUND PARA LUNDA DE OSTOMIA mm/ mm/ mm

WOUND PARA OSTOMIA mm/ mm/ mm

NPT

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

3

1 Medicación

EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

GUANTES

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

WOUND PARA NUTRICION PARITETRAL

Dr. P. P. P.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Paulina Valverde S.
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1019-06-661735

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS								
A. PACIENTE: SRA. SRA. CAI/A PILAMUNGA ROSA ELVIRA				H.C.I.: 31/547				
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 16/08/2023				
e. DESCRIPCION	AM			PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION		CANT.	JUSTIFICACION		CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL		ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4	ASO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE PENTONATO							
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"					1		
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"							
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"							
	DIURETICO BANDAS COMPRESIVAS					1		
OTROS	LLAVI DE 3 VIAS							
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS							
	GORRO DE CIRUJANO							
	GORRO DE ENFERMERA							
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 45					1		
	GUANTES QUIRURGICOS N° 45							
	GORRO DE CIRUJANO							
	GORRO DE ENFERMERA					1		
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS					1		
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL					4		
	DE RINGA Jico					1		
	DE RINGA Jico							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERRAL 0.9 % 100 ML							
	ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCION PRESION ARTERIAL INVASIVA						
ETIADO DE MARCAPASOS CON INTRODUCOR								
ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROXIMIDAD								
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (ANALITICO)					1	de coleccion + 200	
	URINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)							
	URINAL FEMENINO							
	BOLESA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)							
	BOLESA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA							
	BOLESA COLECTORA NIÑO							
	BOLESA COLECTORA NIÑA							
	TIRA ORINA		DE NSIDAD URINARIA Y PH		DE NSIDAD URINARIA Y PH		DE NSIDAD URINARIA Y PH	
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						de P. P. P. SOLCA NUCLEO DE QUITO Cela. Paulina Valverde 1801 - CARRERA DE CUSANO DIRECTO Reg. 1012 00 001735	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: SRA. SRA. CAIZA PILAMUNGA ROSA FLOREIRA

HCI: 317547

c. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 16/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

1/ UIC cataplasma.
2/ ASA
2/ Nebulizaciones.

II RINGA 5 cc

2/ laboratorio.
2/ NBE

II RINGA 10 cc

2/ laboratorio.
1/ Omeprazol.
1/ Glucosado ca.

II RINGA 20 cc

II RINGA 50 cc

1/

II RINGA 50 A 60 ml

II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/8 (GLUCAGON TERIA)

II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 1/2 (INSULINA)

1/ insulina. Gistelinu.
2/ Plc con nebuliza.

Ondansetron 4mg

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA EN LA MATERIA RESPONSABLE

Dr. Pineda
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Paulina Valverde
FARMACIA DE ESPECIALIDAD
RUC: 3012006661735



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SRA. CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA

b. HCL: 317547

HOJA N° 1

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 16/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN VIA CENTRAL	CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	SUTURA DE SFDA TRENADA N°2/0, 24MM, 75CM						
	GUANTES QUIRURGICO N°						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 10 ML						
	JERINGA 20 ML CON AGUJA						
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
	JERINGA 5ML 22G,11/2						
	JERINGA 3ML 22G,11/4						
	JERINGA 1ML, 10 100 U, 25G 578						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5.5 TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 4.5FR TRIPLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL 5 FR DOBLE LUMEN PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL LUMEN SIMPLE PEDIATRICO						
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X 8"						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CM						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GORRO DE ENFERMERA						
	KIT DE CUBIERTA PARA TRANSDUCTOR 13X122 CM						
	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
COLOCACION CATETER ARTERIAL	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA					1	/
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.					1	/
	CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.						
	GORRO DE ENFERMERA					1	/
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL					10	/
	ENFERMERA RESPONSABLE						

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Paulina Viterbo
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Reg. 1019-06-661711
16/08/2023



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: SRA. CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA

b. HCL: 317547

HOJA N° 2

c. SERVICIO: UCI

d. FECHA: 16/08/2023

	e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM					1	✓
	APOSITO TRANSPARENTE PEDATRICO 5X5. 7CM (SOBRE)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7					1	✓
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML					1	✓
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML						
	SUTURA DE SEDA TRENADA N° 2/0 24MM,75 CM						
COLOCACION CATETER URINARIO	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA					1	✓
	SONDA FOLEY 2 VIAS N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N°						
	JERINGA 10ML 22G,1.1/2						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
OTROS	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
ENFERMERA RESPONSABLE							

de pinto
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Paulina Viterbo
ENFERMERA
Reg. 1019 de 661733

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1969904 SF

Fecha Envío: 29/08/2023

Paciente: CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA

Hist. Clínica: 317547

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

Egreso Nro: 2579115

Página Nro. 1

CI 0201560802

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3

Nro. Cama: 315-B

Código Descripción

0000521431 METRONIDAZOL OVULO 500 mg
0000421099 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg

Cantidad Presentación

7.0000 OV

10.0000 TT



Recibe Conforme:

025029829-6

Nuera

CONFIDENCIAL

SOLICITUD DE INTERNACION
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

Fecha: 16-AUG-2023 22:35:34

Página 1 de 1

No. SOLICITUD 140718 No. HISTORIA CLINICA 317547 Cédula 0201560802

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CAIZA	PILAMUNGA	ROSA	ELVIRA

Plan social: IESS

Prioridad del Ingreso : Urgente

CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRATIVO MODERADAMENTE
DIFERENCIADO DE CERVIX

Solicitud Fecha : 16-AUG-2023

Médico : MD71

Diagnóstico al Ingreso LAURO LANDAZURI MELO
LAURO ARMANDO

Firma y Sello del Médico:

Observaciones de Ingreso:

CON DIAGNÓSTICO DE CANCER ESCAMOSO DE CERVIX EN ESTADIAJE, POSTERIOR A ESTUDIO CONTRASTADO PRESENTA SÍNDROME URÉMICO EN CONTEXTO DE LESIÓN RENAL AGUDA DE ORIGEN POST-RENAL CON CRITERIOS DIALÍTICOS DE URGENCIA: ANURIA PROLONGADA, ACIDOSIS METABÓLICA E HIPERKALEMIA REFRACTARIA AL TRATAMIENTO, AMERITA DIALISIS EMERGENTE, INGRESA PARA MANEJO EN TERAPIA INTENSIVA

1

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Laura Landázuri
C. RUJAYO ONCOLOGO
C.I. 0400799235



SISTEMA NACIONAL DE SANGRE
ROGRAMA NACIONAL DE SANGRE
SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951
SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS



Donor
sangre

Nº 0027333

SOLICITUD:

HORA: 03:00

1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO)

APellidos y Nombres: Caiza Vilamunga Roberto Elvira SALA: 115 CAMA: 6
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: ☒ PASAPORTE: ☐ HISTORIA CLÍNICA: ☒ FORMULARIO DE EMERGENCIA: ☐ Nº DE IDENTIFICACIÓN: 020156001 / 319547
NACIONALIDAD: ECUATORIANA FECHA DE NACIMIENTO: 11/11/1978 EDAD: 45 SEXO: ☐ H: ☐ M: ☒ PESO (Kg): 61Kg
DIAGNÓSTICO CIE 10: T20.0 CÓDIGO CIE 10: C53
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: anemia en enfermedad repleta CÓDIGO CIE 10: D63

2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

TRANSFUSIONES ANTERIORES:	SI	NO
SEGURO ISSFA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGURO ISSPOL:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGURO GENERAL:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGURO VOLUNTARIO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGURO CAMPEÑO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES

TRANSFUSIONES ANTERIORES:	SI	NO
SEGURO ISSFA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGURO ISSPOL:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGURO GENERAL:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGURO VOLUNTARIO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGURO CAMPEÑO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS

COMPONENTE SANGUÍNEO	LETRAS	NÚMERO
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSPQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CGRPL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CGRI	

5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO CONTINUO

COMPONENTE SANGUÍNEO	LETRAS	NÚMERO
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSPQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CGRPL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CGRI	

6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO

COMPONENTE SANGUÍNEO	LETRAS	NÚMERO
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSPQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CGRPL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CGRI	

7. RESPONSABLE DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

COMPONENTE SANGUÍNEO	LETRAS	NÚMERO
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSPQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CGRPL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CGRI	

8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

COMPONENTE SANGUÍNEO	LETRAS	NÚMERO
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSPQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CGRPL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CGRI	

9. ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA - RECUERDE: ES SU RESPONSABILIDAD

COMPONENTE SANGUÍNEO	LETRAS	NÚMERO
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSPQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CGRPL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CGRI	

10. ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA - RECUERDE: ES SU RESPONSABILIDAD

COMPONENTE SANGUÍNEO	LETRAS	NÚMERO
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSPQ	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CGRPL	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	CGRI	



No. ORDEN: 71402

71402

ORDEN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGÜÍNEA

PACIENTE:

FEC

GRUPO SANGUÍNEO:

CAIZA PLAMUNGA ROSA ELVIRA

07/01/1978

+

0

RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

GRUPO SANGUÍNEO:

SUBGRUPO:

CONCLUSION

 $C^+, E^+, C^+, e^+, K^-,$

DETALLE DE UNIDADES RESERVADAS

CHINA

COMPONENTE SANGUÍNEO

CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIN

CONCENTRADO EL OBLIJO ROJOS LEUCOPREDUCID

GRUPO B

40

1

277 001	102
---------	-----

NAT

END

CAPÍTULO 10

13/00/033
CAUCUCIDAD

SECRET

COMPATIBLE

T

	FEB
--	-----

RECEIVED

RESEARCH

1

450

Appendix 1

NAME ENVIRO

WORK

1

OBSERVACIONES:

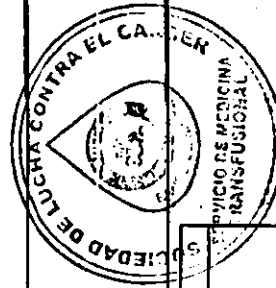
Responsible

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. KARINA LLONGO T.
BANCO DE SANGRE
BAN: 1724350143

Servicio de Medicina Transfusional

Revisado por

do Banco do Brasil



SOLCA, Núcleo de Quito

Consumos Varios

Pgs.

1 / 1

Numero: 2.632,504 Fecha: 18/08/2023 11:21

Generado en: CIRUGIA ONCOLOGICA -
HOSPITALIZACION

HC: 317,547

Paciente: CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA

Realizado por: JURADO RIVERA MARIA DE LOURDES

Cedula: 0201560802

Observacion: .

Detalle de Consumos

<u>Código</u>	<u>Descripción</u>	<u>Cnt</u>
X-5168767-1-S-L0019	397153 AMBULAN MEDICA ARRANQUE	1.000
X-5168768-1-S-L0020	397164 AMBULAN MEDICA X KM IDA Y VUELTA	8.800

~~20.57~~
20.57
11.79

32.36

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dpto. Gerencia Jurídica
C.I. 11012112

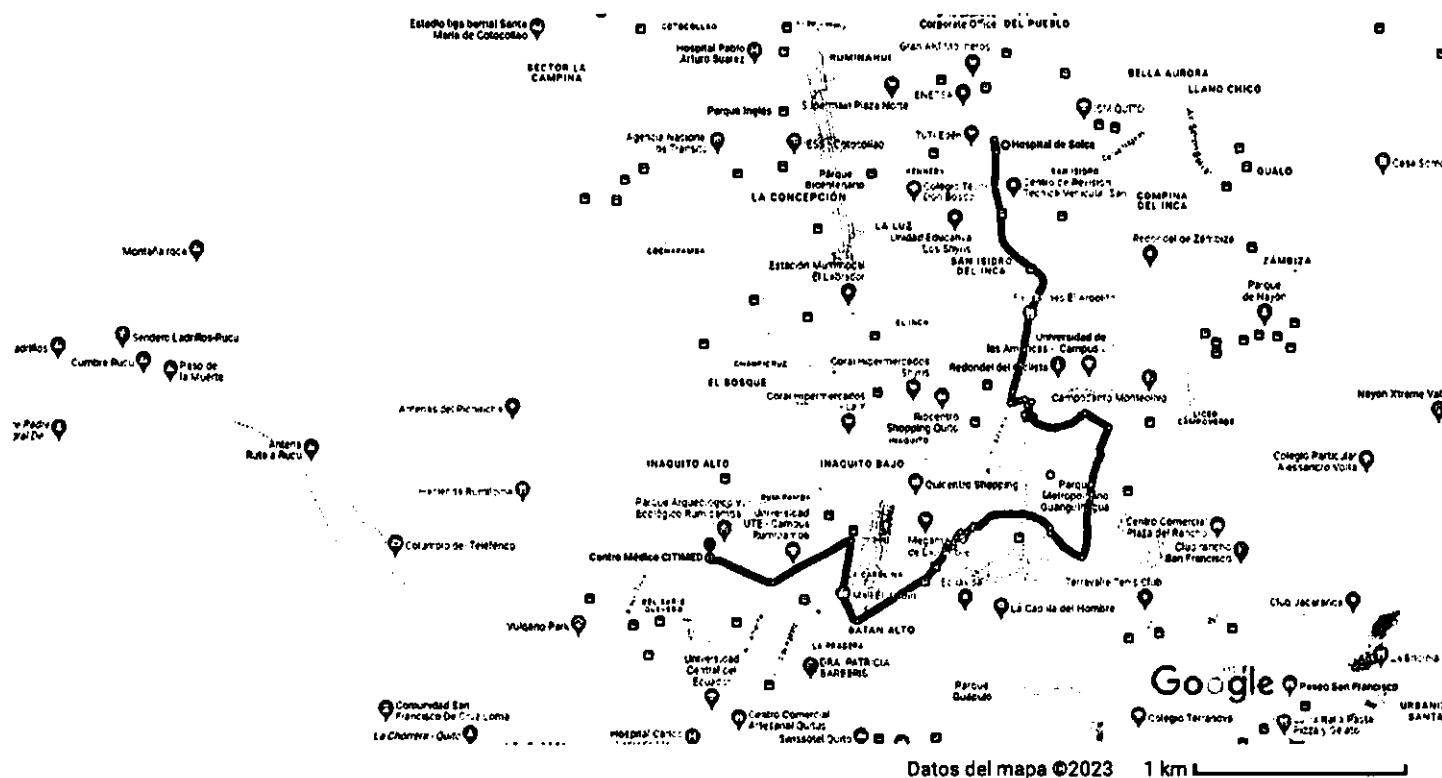




de Hospital de Solca, Av. Eloy Alfaro 5394,
Quito 170138 a Centro Médico CITIMED, Av. Mariana de Jesús OE7-02 y,
Quito 170521

En coche 14,4 km, 45 min

Quito 170138 a Centro Médico CITIMED, Av. Mariana de Jesús OE7-02 y,
Quito 170521



por Av. Eloy Alfaro

45 min

45 min sin tráfico

14,4 km

Buscar cerca de Centro Médico CITIMED



Restaurantes



Hoteles



Gasolineras



Aparcamien-
tos



Más

Fecha : 18-AUG-2023 04:21:00 H.C. : 317547 Paciente: CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424


Evolución: SOLICITUD DE AMBULANCIA.
I TRANSPORTE DE PACIENTE A CLINICA PARA TERAPIA DIALITICA.
AV. MARIANA DE JESUS (CITIMED). 16.2 KM IDA Y VUELTA.
PACIENTE CON INJURIA RENAL KDIGO III CON CRITERIOS DIALITICOS DE EMERGENCIA.

DRA GREYS JIMBO MSP 1103211775
MEDICINA INTERNA
MD RICARDO CASILLAS MSP 1723586424
RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimbo
C.I.: 1103211775



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexis Falcón
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1727243161

SOLCA, Núcleo de Quito

Consumos Varios

Pgs.

1 / 1

Numero: 2,631,405 Fecha: 17/08/2023 00:51

Generado en: CUIDADOS INTENSIVOS -
HOSPITALIZACION

HC: 317,547

Paciente: CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA

Realizado por: VALVERDE SILVA PAULINA MAGALI

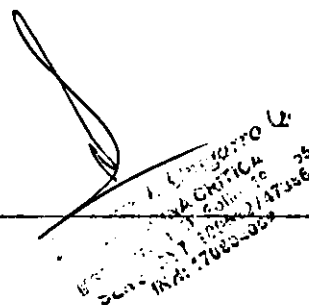
Cedula: 0201560802

Observacion: .

Detalle de Consumos

Código	Descripción	Cnt
X-5166505-1-S-L0019	397153 AMBULAN MEDICA ARRANQUE	1.000

20.57



Fecha de Impresión: Thursday, AUG-17-23 07:54:54

Fecha : 17-AUG-2023 00:58:00 H.C. : 317547 Paciente: CAIZA PILAMUNGA ROSA ELVIRA
Médico : MDDH ARGOTTI ALTAMIRANO MARCO VINICIO
ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS - CC: 1801749514 - LIC F6 N17

Evolución: SOLICITUD DE AMBULANCIA
PCTE CON IRA KDIGO III.CRITERIOS DE TSR EMERGENTE.SE DECIDE TRANSFERENCIA A UNIDAD
DIALITICA TRASDIAL.

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	HI	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Marco Argotti
ESP. CUIDADOS INTENSIVOS
ACCES 1801749514



