 NÚCLEO DE CURTO	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA COLOCACIÓN/ RETIRO CATÉTER IMPLANTABLE						CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0001 VERSIÓN: 1	
	GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA						FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
	HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGIA EMERGENCIA:		CONDICION PCTE: UCI		RECUP	
TIPO DE HERIDA:		LIMPIA <input checked="" type="checkbox"/>	LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/>	CONTAMINADA <input type="checkbox"/>	SUCIA <input type="checkbox"/>	CONVENIO: IESS		
QUIRÓFANO Nº		1		FECHA:		04/08/2023		TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH				EDAD:		13 AÑOS		HCL: 313854
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA								
CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS								
AYUDANTES: DRA. ORTIZ DANIELA								
ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA								
INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA								
CIRCULANTE: LIC. VITERI CAROLINA								
CANTIDAD								JUSTIFICACIÓN
1+1		AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 <input checked="" type="checkbox"/> Nº 20 <input checked="" type="checkbox"/> Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25						
		AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
		AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
		APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
1+1		APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM						
		BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)						
		CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO						
		CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO						
		CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO						
5		COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)						
1		EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)						
		FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
1		FUNDA LAPAROSCOPIA						
1		GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)						
1		GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6						
1		GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5						
1		GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7						
		GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5						
1		GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8						
1		GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)						
		GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)						
1		HOJA DE BISTURÍ Nº 15 Plástica						
1		HOJA DE BISTURÍ Nº 11						
1		JERINGA DE 5 ML						
1+1		JERINGA DE 10 ML						
		JERINGA DE 20 ML						
		JERINGA DE 3 ML						
		LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ						
		LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ						
		LLAVE DE TRES VÍAS						
		MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....						
		PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE						
		PUNTAS ELECTROBISTURÍ TIPO AGUJA						
1		SET DE PUERTO IMPLANTABLE Nº 6,5 FR						
		PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR						
		PROLENE 3-0 CARDIOVASCULAR 90CM2AG-5H						
1		PROLENE 4-0 AGUJA REDONDA SH26MM CARDIOBASCULAR						
NO		SUTURA 4-0{PROLENE 4-0 RB1}1/2CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.						
1		SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE						
		SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F5)						
		SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)						
		SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)						
		SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA						
1		TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM						

1	Aguja espín #22	
1	lidocaina 10ml	
MEDICACIÓN		
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
1	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
1	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	
SOLUCIONES PARENTERALES		
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	Antibiótico.
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
INSUMOS MÉDICOS		
5	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
4	GORRO DE ENFERMERA	
1	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
5	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : colocación de catéter venoso central y puerto subcutáneo + punción lumbar + quimioterapia intratecal

(ANESTESIA) INICIO 08:30 FIN 09:45 MINUTOS 75
 (CIRUGÍA) INICIO 08:40 FIN 09:30 MINUTOS 50 min.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Luis Moreno
 CIRUJANO PEDIATRA
 C.R. 302202323

NOMBRE CIRUJANO : DR. MORENO LUIS

FIRMA: _____

MODEL Celsite® ST301F
 REF 型号规格 04430433 LOT 批号 37008540
 PATIENT Frida Salazar Stephanie
 DATE OF IMPLANTATION 09/08/2023
 PHYSICIAN Dr. Moreno Luis
 (MP) Max. Pressure 325psi/22.4bars

Contrast media viscosity	5.8 mPas (cP)			11.4 mPas (cP)		
	220	200	100	220	200	100
Needle						
Winged/angled Surecan®	2	5	6	2	4	6
Surecan® Safety II	2	8	7	1	4	5

04430433006
 BRAUN
 B. Braun Medical
 26 rue Armand-Jean
 92710 Saint-Ouen - FRANCE
 Fax: +33 1 49 57 88 77 www.livetrack-extras.net
 6.5

UDI-01 (01)04038653917358



NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0001

VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No:	1	FECHA:	04/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General
NOMBRE PACIENTE:	FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH	EDAD:	13 AÑOS	H. CL:	313854
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA				
CIRUJANOS:	DR. MORENO LUIS				
AYUDANTES:	DRA. ORTIZ DANIELA				
ANESTESIOLOGOS:	DRA. RAMIREZ ORIANA				
INSTRUMENTISTA:	SRTA. JAMI DIANA				
CIRCULANTE:	LIC. VITERI CAROLINA				

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 20ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
1	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
20	Sevofurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
1	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4ml	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	



REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y
HEMODERIVADOS
DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0001
VERSION: 1
FECHA: 09/07/2022
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 04/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *General*
NOMBRE PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH EDAD: 13 AÑOS H. CL: 313854
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS
AYUDANTES: DRA. ORTIZ DANIELA
ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA
INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA
CIRCULANTE: LIC. VITERI CAROLINA

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º G22	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
1	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
5	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
2	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U , 25G, 5/8	
1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
	JERINGA 50 ML	

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

HEMOCOMPONENTES

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

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:

*Colocación de catéter implantable +
Punción lumbar*

ANESTESIA: INICIO: 8:30 FIN: 9:45 MINUTOS: 75
CIRUGÍA: INICIO: 8:40 FIN: 9:30 MINUTOS: 50

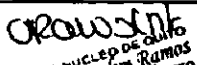
NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA

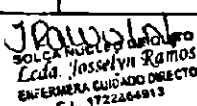
FIRMA:

[Firma]
SECCION NUCLEO DE QUITO
Dra. Oriana Ramirez Lazaro
ANESTESIOLOGA
C.R. 123456789



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

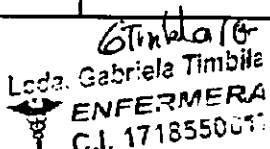
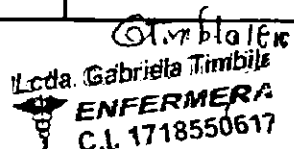
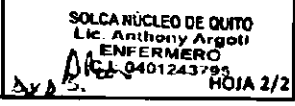
a. NOMBRE DE PACIENTE:				b. H. CL.		
FRIAS SALAZAR				STEPHANIE MONSERRAT		
c. SERVICIO:				d. FECHA:		
ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				8/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION 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						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRIL	3	Guantes de nitrilo para manejo de muestras				
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección para paciente y familia				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUÍMICO Crda. Jusselynn Ramos ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA C.I.: 1772084913					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.		313854	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		8/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control ph, cada micción							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA MUELLEN DUTOLERO Leda Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 172246913								

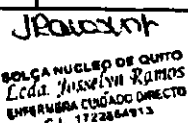
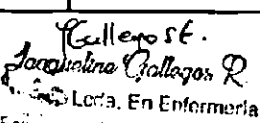
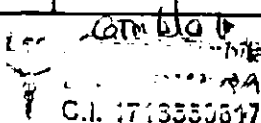



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

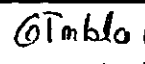
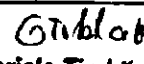

a. NOMBRE DE PACIENTE:				b. H. CL.		
FRÍAS SALAZAR				STEPHANIE MONSERRAT		
c. SERVICIO:				d. FECHA:		
ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				6/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION 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						
● DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminación de duales	3	Eliminación de duales	4 2	Control de duales resejo de paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familia pte protección covid	2	Familia pte protección covid		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617		Lda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotti ENFERMERO C.I. 0401243795 HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.		313854	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		6/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control de pH	3	Control de pH	3	Control de pH C/m.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617		 Lda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 HOJA 2/2				

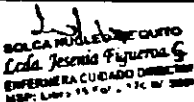

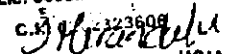
a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.:		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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								<i>3/ Diluir Medicación</i>
	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									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE 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								<i>Colmado la</i> <i>de Gabriela Tumbila</i> <i>ENFERMERA</i> HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.:		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1/	electrolitos				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Dexametasona	1/	Dexametasona	1	Dexametasona		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Leucovorina	1/	Leucovorina	1	Leucovorina		
JERINGA DE 50		1	electrolitos			1	Electrolitos		
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 NUCLEO DE QUITO Leda Jusselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913		 Callejos R. Jacqueline Callegos R. Lda. En Enfermería Reg. Bolnesoy: 1016-2020-2180405		 Leda Jusselyn Ramos C.I. 1713550617			
						HOJA 4/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.:		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
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								
	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 7PULG)									
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. Anthony Argoti ENFERMERO C.E. 0401243795 	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.:		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
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				2	Ondansetron en frasco				
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		1	Asorbe fortina	1	Dexametasona	1	Dexametasona		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Leucovorina	1	Leucovorina	4	Ondansetron		
JERINGA DE 50		1	Electrolitos						
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		 Lcda. Gabriela Timbina ENFERMERA C.I. 1712550617		 Lcda. Gabriela Timbina ENFERMERA C.I. 1718550617		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I: 0401243795 			
						HOJA 4/4			

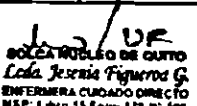
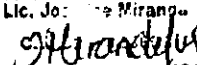
a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.:		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		05/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Exsudar Buceles						
	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 7PULG)									
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____									
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 Lda. Jessica Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: L00115 P001158 N° 1715811883		 Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715811883		 Lda. Joseline Miranda C.I.: 1715811883		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.:		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		05/08/2023	
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		1/		1/					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1/		1/		1/			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1/		1/		3/			
JERINGA DE 50		1/							
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. Jesenia Figueroa ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Lda. 15.04.17.01.2009		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda C.I. 1723608  HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				b. H. CL.		
FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRAT				313.854		
c. SERVICIO:				d. FECHA:		
ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				5/8/2023		
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						
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	<u>3</u>	Eliminacion de dress y manejo de paciente	<u>3</u>	Eliminacion de dress y manejo de paciente	<u>3+3</u>	Eliminacion de dress y manejo del paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>2</u>	Proteccion covid paciente + familia	<u>2</u>	Proteccion covid paciente + familia		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUÍMICA Leda Jarama Figueroa G. ENFERMERA CUCADO DIRECTO MSP, Luján 12 de octubre 1970 N° 500		 SOLCA NUCLEO DE QUÍMICA Leda Jarama Figueroa G. ENFERMERA C.Henry Gant		SOLCA NUCLEO DE QUÍMICA Lic. Jose de Miranda HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.		313854	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		5/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	Control de PH cada miccion	3	Control de PH cada miccion	3+3	Control de PH c/m			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Cecilia Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 175 n° 566		SOLCA NUCLEO DE QUITO Cecilia Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 175 n° 566 C. Figueroa / 6/6		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joaquin Mirango  HOJA 2/2				

PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		H.C.		313.854	
c. SERVICIO:						PEDIATRIA ONCOLOGICA			
d. FECHA:						04/08/2023			
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>					3	Reconstrucción		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1	Por catéter		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS					1	Medicación		
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 SML								
	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)		1 / control						
	LANCETAS(ULTRA FINA)		1 / control						
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Josefina Miranda <i>J. Miranda</i>				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>L. Nuñez</i>			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.:		P	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
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								
	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 7PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Loreno Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

[Firma]

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.:		P	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	Indicaciones	2	Indicaciones		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	Indicaciones	2	Indicaciones		
JERINGA DE 50		1	Electrolitos						
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. J. J. Miranda <i>J. Miranda</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. J. J. Miranda <i>J. Miranda</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>L. Nunez</i>			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRAT				b. H. CL. 313.854		
c. SERVICIO: ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA: 4/8/2023		
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 _____						
CLIP PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					/	Enjuagues bucales
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>h</u> , NITRILLO	3	Eliminacion de diuresis	3	Eliminacion de diuresis	3	Eliminacion diuresis
HUMIDIFICADOR	1	Oxigenoterapia				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid19	2	Protocolo covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda C.I. 1294679250 J. Miranda		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda C.I. 1294679250 J. Miranda		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1294679250 Lorena Nunez R. HOJA 1/2	


a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.		313854	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		4/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)			2	Control PH q/m	3	control PH cim			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joceline Miranda ENFERMERA MSP: 1204679250		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250		HOJA 2/2		

Ecuador
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRATH		H.C.		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
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>			1	Industria				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			1	Conexión equipo				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	Sujeto cateter				
	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								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTITROMBÓTICO O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCLUTÁNEA	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 # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Lorena Nuñez R. Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.:		313854	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		3/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	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								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	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								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	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								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.:		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRA-UTERINAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	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							1/ Hidratación	
	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									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE 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								 OTUBLO LE LUGA. GADUE... ENFERMERA C.I. 171855067 HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRATH		b. H. CL.:		313.854	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
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				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)						1	Hidratación		
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 ____"/____"/____"/									
Equipo de Venoclisis									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>(Firma)</i>		Lda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550817 HOJA 4/4			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				FRIAS SALAZAR		STEPHANIE MONSERRAT		b. H. CL.		313.854	
c. SERVICIO:				ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		3/8/2023	
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 _____											
● CILINDRO PARA RASURADORA QUIRURGICA											
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)											
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)											
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)											
GORRO DE ENFERMERA											
● GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>fl</u> NITRIL									<u>4</u>	Control de lug.	
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR											
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								Lcda. Gabriela Timblia ENFERMERA C.I. 1718550617 NOA 1/2			

214- A



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH		b. 313854				
c. CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA: 4/8/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CARBOHIDRATO (DEXTRÓSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTRÓSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTRÓSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML						
CONJUNTO DE INFUSIÓN						
CONJUNTO DE INFUSIÓN AMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/-)						
CONJUNTO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 29G, 1/2"	3					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	1					
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE 50ML						
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Lola Dalma Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884850 D. lulu/4					

HOJA 1/1

Bota desechable para uñas esterilizadas 1

Lola Dalma Salazar
ENFERMERA
Reg. 1005-2017-1884850 D. lulu/4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH		b. 313854				
c. CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA: 4/8/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBÓHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)						
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBÓHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBÓHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 250ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0.9% 500ML	1					
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	1	Administración de Metotrexato				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCUSIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1					
GUANTES DE NITRILLO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 29G, 1/2"						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						
JERINGUILLA DE 50ML	1					
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H						
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Leticia Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884850		HORA 1/1			

Extensión para medicamentos oncológicos 30-40cm (+/- 3cm) = 1 Fotosensible.
(preparación de metotrexato)
Bata desechable para cuidados estériles

Leticia Dalina Salazar
ENFERMERA
Reg. 1005-2017-1884850

D. L. W.