

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 02/09/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	HS
	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			<i>30 ml de Tg dosis iniciales.</i>	<i>2 / 30 ml</i>
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 NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>S. Argote</i>	
			P. REC. HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.	311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	2/9/2023		
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>XL</u> , NITRILLO	3	Eliminacion de desos y mango de paciente	3	Eliminacion de desos y manguito de paciente	3	3 Gorros y manguito
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección del fumador + paciente	2	Protección del fumador + paciente		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>J. Callejo, R.</i>		<i>J. Callejo, R.</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.P. 0401243795 <i>J. Callejo, R.</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	01/09/2023
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			L. Melgarejo	
	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				V. L. B.
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
	AGUA INYECTABLE 10 ML				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN					
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					
AGUJA ESPINAL #					
APÓSITO 10 X 12					
APOSITO HIDROCOLOIDE 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			Lcda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218157 S.S.A.P.E.V.	SELOCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUADRANTE DIRECTO MSPI Libro 18 Folio 177 N° 320	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	01/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
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			x	Hasta cierre	
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 BISTURI # _____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			✓	Lactante	2 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	x	Tema: Huésped	✓	Dosis: 0.00025	
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	Lcda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823 FIRMA [Signature]		J. S. 15/09/23		SOLICITANTE DE SERVICIO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 18 Folio 127 N° 329 FIRMA [Signature] HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	1/9/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 _____					
TALLA PARA PASURADORA 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>M</u> , NITRILO	3	Eliminacion diuresis	3	Eliminacion diuresis	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección respiratoria	2	Protección respiratoria	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt 1005-2020-218191 2014-1762		Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt 1005-2020-218191 2014-1762		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CLINICO DIRECTO MSB. LECR 13 FED 127 N. 329 D. 2023 / Página 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	31/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 (BIOPSIAS)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	4+2	Rotacio Aguja			
GORRO DE ENFERMERA	2	Rotacion Aguja			
GLOBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Control Ruidos y Monito	3	Control Ruidos y Monito.	3 Unidad A 30025-1
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 100610000000000000 C.C. Cano				

ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		H.C.	311.095		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 31/08/2023			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
	LLAVE DE TRES VIAS				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1	Cambiar por 46h.		
	APÓSITO DE CLORHEX/DINA 8.5 X 11.5 CMS	1	Ajigar catéter.		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 / ____/____	2	manijo sostenir.		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSIÓN	1	Cambiar por 46h.		
	LLAVE DE TRES VIAS	1	medición		
	JERINGA 10 cc/ ____ cc/ ____ cc	3	Lavado y desinfección.		
HEPARINIZACIÓN CATÉTER 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				
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)				
	LANCETAS(ULTRA FINA)				
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Dra. Connie Fernández Cárdenas ENFERMERA C.I.: 0955918361 C.E.: 111-000000-000000000000 C.C.U.D.				

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.: 311.095		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 31/08/2023			
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	<i>X</i> medicacion.			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	<i>X</i>			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	<i>X</i> Seclinizar.			
	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	<i>X</i> hidratacion.			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				
	AGUJA DE BIOPSIAS 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	Lic. Connie Díaz Cortes ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 <i>C. Diaz</i>	Firma: _____ Enviado por: _____ LICENCIADA EN ENFERMERIA C.I. 1729110-396 C. Diaz			
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON	IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	31/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	1 / Cambio por 16h.	1 / Sustitución.		
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	2 / Cambio por 16h.			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		2 / Toma de cultivo de cesteria.		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2 / Señalización roja.	1 / Cambio por 16h.	
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	3 / Lavado de catéter	3 + 2 / Toma de muestra cultivo		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		2 / Lavado catéter.		
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 __"/__"/__"/				
inhalo camara supercielos su pectenia	1 / Por elante de inhalo luminar antena.			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I. 10.0261 REFUGIO MEDICO 2020	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I. 10.0261 REFUGIO MEDICO 2020	DIRECCION REFUGIO MEDICO 2020 Calle 100 Sector 100 C.P. 100-000 Col. Centro Ciudad Guayana Estado Bolívar Venezuela	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	30/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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	3.-	Eliminación de dureza	3	Eliminación de dureza	1
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familiar pk protección covid	2	Familiar pk protección covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Paedrin <small>SOCIEDAD NUCLEO DE QUITO Sociedad de Enfermeros Federación Ecuatoriana de Enfermeros Avda. 12 de Octubre 1200</small>	S. Sanchez <small>SOCIEDAD NUCLEO DE QUITO Lc. Sebastiana Sanchez P. ENFERMERA MAYOR LIDER DE FAMILIA EN HOSPITAL</small>			<small>REC. 1000-2023-0022607 S. Gómez HOJA 1/2</small>

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 30/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	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				
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			<i>Sonáquez</i> SCLOA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Cecilia Correa P. ENFERMERA MFP-1409-19-Folio 10-Nº 45	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	H.C.	311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	29/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			
	LLAVE DE TRES VÍAS	<i>✓</i> <i>acabado hoy</i>		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLÁNTICO	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 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)			
	LANCETAS(ULTRA FINA)			
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Sra. Cecilia</i> SOLEA NÚCLEO DE QUITO Lc. S. Cecilia Caizaguano F. ENFERMERA NºPI: Libro 18 Fecha 15 de 45			

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON			IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 29/08/2023		
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	GUANTES QUIRURGICOS # ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<i>✓ Medicina</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	<i>x</i>	<i>solo ingresos</i>		
	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 BIOPSIAS 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	<i>x</i>	<i>Fijo Ceto</i>			
APÓSITO HIDROCOLOIDES 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		<i>S. C. Colocas Cl.</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Estebana Calzadano ENFERMERA NIF: Libro 19 folio 19 N° 45		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotí ENFERMERO C.I: 0401243795 <i>(S. Argotí)</i>	
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2	Urgencia			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	Urgencia			
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			1	Contro 100 Fijo con fundo	
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			1	Onda sano N	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	2	Técnico estéril			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ #					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Solamente			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	Pediatr. uso	1	transfusional	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Pediatr.	1	Histerosaliz	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			2	Histerosaliz	
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 __"/__"/__"/					
Indumento	1	Urgencia	1	Fixar aguja	
Absorbo 10X12			2	Hueso	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Sociedad SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Bastiana Coizquanga F. ENFERMERA MSP: Libro 19 Folio 170 N° 309		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jeniffer Figueroa G. ENFERMERA DE BAJO DIRECCION MSP: Libro 19 Folio 170 N° 309		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRICA		d. FECHA	29/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	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 _____				
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA				
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Salinización de Kateter		
GORRO DE ENFERMERA	2	Salinización de Kateter		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4	Manejo Pcte. control diuresis	4	Manejo Pcte control diuresis
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Pielocote covid 19	2	Pielocote covid 19
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Sra. <u>Sabrina Cisneros</u> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sebastiana Cisneros ENFERMERA MSPI Línea 19 Fase 15 N° 1 Aux.K.B		Sra. <u>Lidia Javiera Huarcia G.</u> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lidia Javiera Huarcia G. ENFERMERA MSPI Línea 19 Fase 15 N° 500 Argoti A / Ent HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 28/08/2023					
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						<i>1000 ml</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	AGUA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLOID 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						SOLCA NUCLEO DE QU Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.91772323626 <i>Miranda</i>
						HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS			
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
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	1	<i>Administración</i>	1	<i>Paracetamol</i>		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	1	<i>Procedimiento estéril</i>		<i>Procedimiento estéril</i>		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			✓	<i>Hemicutáneo</i>	✓	<i>Electrode</i>
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	<i>Traqueal</i>	✓	<i>Vaganciclovir</i>		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			✓	<i>Hemicutáneo</i>		<i>Amitriptilina</i>
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS / / / /						
VENDA DE GUATA / / / / (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA / / / /						
Almohada de tres vías	✓	<i>Conector equipo</i>	✓	<i>Cinturón fijado</i>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Luis Carlos Moreno Enfermera, Categoría Directo Buenos Aires, Col. Centro Expo 15, Fila 131 N° 433</i>	<i>Recusint</i>	<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Luis Carlos Moreno, Ramos Enfermera, Categoría Directo C.I.: 1722364313</i>	<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Joseline Mirandar C.I.: 1722364313</i>		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	28/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM	
	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	Cultivo	
GORRO DE ENFERMERA		2	Cultivo	
MOLDE DE CIRUJANO (CON FILTRO)				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> , NITRILO	3	CONTROL DIVRESIS MANEJO PAC	3	Elaboracion divresis
HUMIDIFICADOR				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo caso 19	2	Protocolo caso 3
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Cecilia Sánchez V. ENFERMERA CLASIFICADA DIRECTA EXCEPCIONAL NIVEL 15 FEBRERO 1993 ESTADO: BUEN ESTADO	J. SANCHEZ V.	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Cecilia Sánchez V. ENFERMERA CLASIFICADA DIRECTA EXCEPCIONAL NIVEL 15 FEBRERO 1993 ESTADO: BUEN ESTADO	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lc. Josefine Miranda ENFERMERA ESTADO: BUEN ESTADO



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE				HCL: 311.095
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	27/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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	Rotación de aguja			
GORRO DE ENFERMERA	2	Rotación de aguja.			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminación de diuresis	3	Eliminación de diuresis	3 3 2 Eliminar de acuerdo a la indicación médica
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA Nro. 172480144-2 <i>Joseline Miranda</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA <i>Joseline Miranda</i>	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 <i>Andrea Pillajo</i>		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE				HC: 311.095		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	27/8/2023			
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
		CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO NO. / /					
		CATETER VENOSO PERIFERICO # 24					
		LLAVE DE TRES VIAS					
		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM					
ACTIVACION DE CATETER IMPLANT	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	<i>✓ Instalar</i>					
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	<i>✓ Fijar aguja</i>					
	GUANTES QUIRURGICOS # <i>6.5</i> / /	<i>✓ Tercero istil</i>					
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	<i>✓ Cierre</i>					
HEPARINIZACION LAJER INTABLE O SEMIMORTARIA	LLAVE DE TRES VIAS						
	JERINGA <i>10 cc</i> / <i>cc</i> / <i>cc</i>	<i>✓ Salinizar</i>					
	GUANTES QUIRURGICOS # / / /						
	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						
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
	GUANTES QUIRURGICOS # / / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Leda Silvia Gordon</i> <i>Enfermera</i> <i>Clínica Lajer</i> <i>REG. 1005-2019-2022067</i> <i>S. Gordon 13</i>						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		b. H. CL.:		HC: 311.095	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		27/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPO DE INFUSION	/	Hidratacion					
EQUIPO DE INFUSION AMBAR							
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)	/						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	/						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	2	Fluconazol Hidratacion					
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRURGICOS # 7							
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	/						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	Hechizator					
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 VALVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASAS ___"/___"/___"/							
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODON)							
VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE GU. Lic. Joseline Miranda FONDO: 02814523065 <i>Miranda</i>						



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE				HCL: 311.095
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	26/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANNULA 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>M</u> NITRILO	3	Eliminación de diáresis.	3	Eliminación de diáresis.	✓ Eliminación de diáresis.
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familiar - Pate covid19	2	Familiar - Pate covid19.	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955929361 REG.: 1006-2023-21471 C.CuCa	Enfermera Responsable LIC. CONNIE CANO CORREA C.I. 0955929361 REG. 1006-2023-21471 C.CuCa		SOLICITANTE DE SUMINISTRO LIC. JOSE TS. VAREZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250 C.Jose	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.:	HC: 311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	7/9/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___					
CANULA DE SUCCION # ___						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					<i>Via de Acceso</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 BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA ESPINAL #						
APOSITO 10 X 12						
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
OMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINO # ___						
CATETER VENOSO PERIFERICO #						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						Lcda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt 1005-2020-2184683A 3/4

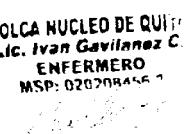
a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.:	HC: 311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	7/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
EQUIPO DE INFUSION						
EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
GUANTES QJIRURGICOS # 6,5						
GUANTES QJIRURGICOS # 7						
GUANTES QJIRURGICOS # 7,5						
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	Dosis precisión				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	Otros medicamentos Omeprazol				
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS ___"/___"/___"/						
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODON)						
VENDA ELASTICA ___"/___"/___"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>G. Timbla</i> Lcda. Gabriela Timbla  ENFERMERA C.I. 1718550617				<i>Lcda. Johanna Siva</i> CE 1722510331 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020 HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE				HCL: 311.095
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	7/9/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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>M</u> . NITRILO	/	Manejo Pcte control diuresis	/	Manejo Pcte control diuresis	/
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	/	Pictocel covid 19	/	Pictocel covid 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Gabriela</i> Lcda. Gabriela Timbile ENFERMERA C.I. 1718555817		<i>Gabriela</i> Lcda. Gabriela Timbile ENFERMERA C.I. 1710555817		Lcda. Johanna Silva CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823 HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.:	HCL: 311.095	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	7/9/2023	
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)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
Bolsa para recolección de cines				Control diuresis		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 Dra. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617			

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.: 311.095		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 06/09/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM	PM	HS	
ASPIRACION DE SECRECIENAS	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				
OTROS DISPOSITIVOS	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			SOLCA NUCLEO DE QUI Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 020208456-1 		
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 06/09/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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	<i>✓ Preparacion.</i>	<i>✓ Valigencia de envio</i>		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<i>✓ Operacion.</i>			
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	<i>Joselyn Gallegos R. Enfermera en Pediatría C.I.: 1722864913 Joselyn S.R.</i>	<i>J. Gallegos R.</i>	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Guzman C. ENFERMERA C.I.: 020261456-2	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	6/9/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 _____					
SELLA 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>M</u> , NITRILO	<input checked="" type="checkbox"/> Control Biorrestrato Hongo				
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<input checked="" type="checkbox"/> Protocolo Covid19	<input checked="" type="checkbox"/> Protocolo Covid19			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Jacqueline Gallardo R. Enfermera. Enfermera Salleys SA</i>				

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 05/09/2023			
ASPIRACION DE SECRECIones SOLUCIONES INTRAVENosas PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	e. DESCRIPCION	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___				
	CANULA DE SUCCION # ___				
	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	Extraccion		
	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				
	POSITO 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)				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___				
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATETER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Leda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663				ST. CAMILO DE QUITO I.C. PICHINCHA INFANTIL C.R.P. 110-4376250
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON	IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	05/09/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	J / <i>para medición.</i>			
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	J / <i>alimentación CUC.</i>			
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	J / <i>Permeabilizar CUC</i>			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	J / <i>Permeabilizar</i>			
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	<i>CtEnfermera Ent</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	5/9/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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> , NITRILLO	✓	Munego Pele	✓	Munego Pele	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	✓	Protección Cavio	✓	Protección Cavio	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	O. Hennerici SOLGANNUCLEO DE QUITO Lcda. Cintia Hennerici ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		5/9/2023 Lcda. Viviana Borda P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NIF: 1715911663 ✓ B28185		5/9/2023 Lcda. Viviana Borda P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO NIF: 1715911663 ✓ B28185

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		H.C.	311.095	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	04/09/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____ / ____	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				
	LLAVE DE TRES VÍAS				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20	1	Rotación aguja.		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	✓	Rotación aguja.		
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	✓	Rotación aguja.		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6.5 / ____	✓	Rotación aguja.		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	✓	Rotación aguja.		
	LLAVE DE TRES VÍAS	✓	Rotación aguja.		
	JERINGA 10cc/ ____ cc/ ____ cc	2	Rotación aguja.		
HEPARINIZACIÓN CATÉTER 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)				
	LANCETAS(ULTRA FINA)				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____ / ____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Carina Herrera</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663				

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095	
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 04/09/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<i>Hipogotero</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 BIOPSIAS 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		<i> sujetar apósto CNC</i>		
	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	<i>dianaflores</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Diana Flores G. ENFERMERA C.I.: 1715911663			<i>Diana Flores</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Diana Flores G. ENFERMERA C.I.: 1715911663	
				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON	IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	04/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN	<i>cambio por 96 h.</i>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTORESENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	<i>cambio por 96 h.</i>			
FUNDA DE NUTRICIÓN 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	<i>electrodos.</i>		<i>electrodos.</i>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	<i>permeabilizan cucatama</i>		<i>permeabilizan cucatama</i>	
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	H. General Inf SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carina Henreia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		<i>Diana Flores G.</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1604172365	HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	4/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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	Rotacion de aguja			
GORRO DE ENFERMERA	2	Rotacion de aguja			
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	eliminacion de durezas y mango de pda	3	eliminacion de durezas y manija de pda	4 Cada x 2 uds. 150 grs cada uno
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección cont paciente + familiar	2	Protección cont paciente + familiar	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Herrera Lef SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		As rec (1) <small>Enfermera en turno: Lcda. Carina Herrera C.I.: 1715911663 Firma: 15/09/2023 Nro. de identificación: 121100433</small>		D. Flores G. SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	3/9/2023	
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>11</u> , NITRILO	3	Centro diuresis planejo Pcte	3	Centro diuresis planejo Pcte.	3	Centro diuresis planejo paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>S. J. Gordon</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. J. Estefania Calzagoni ENFERMERA Nro. 1900-19-1111-4		<i>J. Ramos</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913		<i>Lcda. S. Gordon</i> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. J. Estefania Calzagoni ENFERMERA Nro. 1900-19-1111-4 <i>S. Gordon</i> HOJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 03/09/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	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	<i>✓ Redmiser</i>		<i>✓ Volganitlux</i>	
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	<i>S. Gómez - enfermera SOLCA NUCLEO Lcda. S. Gómez Calle ENFERMERA MSF: 172884913</i>	<i>J. Floresint SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Juselyn Rumas ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 172884913</i>	<i>J. Floresint SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Juselyn Rumas ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 172884913</i>	<i>J. Floresint SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Juselyn Rumas ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 172884913</i>



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		H.C.	311.095		
C. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	08/09/2023		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA 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)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6113 / ____	1	Procedimiento ESTERIL			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Sedativación			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1	Heparinización			
	JERINGA 10 ML. 22G, 1 1/2	2	lavado y heparinización			
	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)						
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
LANCETAS(ULTRA FINA)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____						
HGT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____ / ____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	8/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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	heparinización			
GORRO DE ENFERMERA	2	heparinización	SOLICITUD DE FARMACIA SOLICITUD DE FARMACIA		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Eliminación de derrames y manejo de fiale			
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección contra paciente + familiar			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Santiago Carrión</i> SOLICITUD DE QUI Lic. Santiago Carrizosa R ENFERMERA MSF: Libro 18 Folio 15 P 43				

HOJA 1/2

214 Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.	311095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	8/9/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES					
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)					
MASCARILLA N95					
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA					
ORINAL FEMENINO (BIDET)					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					
SONDA NELATON DESC. # _____					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.:	HC: 311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	26/8/2023	
e. DESCRIPCION ASPIRACION DE SECRETIONES	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____						
CANULA DE SUCCION # ____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA						
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 ENTERAL 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 BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA ESPINAL #						
APOSITO 10 X 12						
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
E PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____ MM/____ MM						
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____						
CATETER VENOSO PERIFERICO #						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLICITUD DE QUITO LIC. ENFERMERA MSP. 1234567890 FAX: 09-23456789		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		b. H. CL.:		HC: 311.095	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPO DE INFUSION							
EQUIPO DE INFUSION AMBAR							
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRURGICOS # 7							
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	/	vidriera	/	/+1/ (G)anjiver. P.gutierrez			
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 QUIMIOTERAP A (SIN VALVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO							
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/							
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODON)							
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Oscar J.</i>		<i>Oscar J.</i>				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	25/8/2023	
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 _____						
GUALLA 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 CIRJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	<u>3</u>	Cautivo diuresis manejo paciente	<u>3</u>	Cautivo diuresis Manejo paciente	<u>✓</u> <u>3</u>	Manejo paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>2</u>	Protección facial pte + familiar	<u>2</u>	Protección facial pte + familiar		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>S. Gódon A</i> Lcda. Jesenia Figueroa G. REG. 2003-2410-20-2067		<i>S. Gódon A</i> Lcda. Jesenia Figueroa G. REG. 2003-2410-20-2067		<i>J. Gódon A</i> Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Libro 14 folio 170 N° 500	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:	25/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
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					<i>✓ Dosis válida</i>
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					<i>✓ Caudal correcto</i>
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					<i>do. / * BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Jesenia Figueroa G. ENFERMERA CUADERNO DIRECTO MSF LIMA 2023</i>

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 24/08/2023				
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	GUANTES QUIRURGICOS # ___ / ___					
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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	<i>Solución</i>	<i>A</i>	<i>Misma</i>	<i>A</i>	<i>Misma</i>
	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 BIOPSIAS 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					
	BOLSAS PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)					
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ___					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspud C. ENFERMERA MSB-15639197 <i>H. L. C.</i>	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspud C. ENFERMERA ... MSB-15639197	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Joceline Miranda ENFERMERA C.M. 15639197 <i>H. L. C.</i>			
HOJA 3/4						

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON	IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	24/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	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 MICROTHERO GENERAL				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	<i>Existe</i>	<i>Servicio</i>	<i>Entregado</i>	<i>Entregado</i>
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<i>Servicio</i>	<i>Hospital</i>	<i>Entregado</i>	<i>Entregado</i>
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)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __"/__"/__"/				
VENDA DE GUATA __"/__"/__"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __"/__"/__"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>M. L. C. M. / 14 SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Miryam Cusidó C. ENFERMERA MSP: 1725639197</i>	<i>M. L. C. M. / 14 SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Miryam Cusidó C. ENFERMERA MSP: 1725639197</i>	<i>SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Joseline Miranda ENFERMERA C.I.: 0992323606 MSP: 1725639197</i>	


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	24/8/2023	
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>M</u> . NITRILLO	3	Eliminacion de desechos y manejo de paciente	3	Eliminacion de desechos y manejo de paciente	3	Eliminacion de desechos y manejo de paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Eliminacion de desechos y manejo de paciente	2	Eliminacion de desechos y manejo de paciente		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	N. Cuaspud M SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspud C. ENFERMERA MSP: 1725639197		M. Cuaspud M SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Miryan Cuaspud C. ENFERMERA MSP: 1725639197		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda / C.R. 1725639197	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	23/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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 _____					
CORILLA 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 CIRJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	Quimicida Univas	3	Eliminacion Alu psic.	3+ 73 Central Park y Hongko
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Pictocare unid	1	Pictocare cada	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCANQUITO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.E. 0401243795 <i>D. Madrid</i>	SOLCANQUITO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.E. 0401243795 <i>D. Madrid</i>	<i>Argote</i> Anayely Enfermera C.E. 172400144-2		

ECUADOR
NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE	H.C.	311.095	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 23/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			
	LLAVE DE TRES VÍAS			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1	Achuar Catéter	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	1	Tijer Aquies	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6½/____/____	1	Protección	
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	1	Medicación	
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	Medicación	
	JERINGA 10 cc/____ cc/____ cc	2	Salvaguardia	
HEPARINIZACIÓN 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)			
	LANCETAS(ULTRA FINA)			
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 F. Recalde		HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095	
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 23/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIONES DE SECRECIOS	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<input checked="" type="checkbox"/> Dextar Medicina
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1 <i>Miserezam</i>	1 <i>Salvaguardia</i>
	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 PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA					
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIAS 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)				
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____				
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>D. Argote</i>	LIC. ANTHONY ARGOTE ENFERMERA C.I. 172460144-2 <i>Argote</i>	
HOJA 3/4					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN	2	Haciendo trabajo			
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	2+1	Mantenimiento general			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					✓ Sustituir
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURI #					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML. 22G. 1 1/2			✓ Manten.	✓	Sustituir
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 1/2					
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 NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 A. Argoti	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 A. Argoti	Lic. Anthony Argoti ENFERMERA C.I. 172400144-2 Argoty		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			311.095		
PEDIATRIA ONCOLOGICA			FECHA:	22/8/2023		
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>11</u> NITRILO	3	Eliminación de diáresis	3	Eliminación de diátesis	✓	Eliminación de diátesis
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Cunha		C. Cunha		SOLCA NUCLEO DE CUNHA ENFERMERIA C. CUNHA C. Cunha	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.:	HC: 311.095		
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	22/8/2023		
ASPIRACIONES NEBLINAS	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___						
	CANULA DE SUCCION # ___						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML					<i>A diluir en media</i>	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML			<i>141</i>	<i>S. S. intravena C.R. de repero</i>	<i>541</i>	<i>Selvaca, C.R. Keroplatin</i>
	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					<i>1 hidratacion</i>	
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50% 500 ML							
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA ESPINAL #						
	APOSITO 10 X 12						
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM						
	ESTOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/___ MM/___ MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ___						
	CATETER VENOSO PERIFERICO #						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)						
	ELECTRODOS						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<i>Dr. CORNE COLOMOSA ENFERMERA C.U. QUESADA Bogota, Colombia Cedula 215 Folio 151 N° 493 Cant Eu.</i>	<i>asent</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		b. H. CL.:	HC: 311.095		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	22/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
OTROS DISPOSITIVOS	EQUIPO DE INFUSION						
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM						
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	EQUIPO DE VENOCLOSIS. 220CM (+/-10CM)						
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
	GUANTES QUIRURGICOS # 6,5			<i>1</i>	<i>muygo esteril</i>	<i>1</i>	<i>muygo esteril</i>
	GUANTES QUIRURGICOS # 7						
	GUANTES QUIRURGICOS # 7,5						
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
	JERINGA 10 ML. 22G. 1 1/2			<i>1</i>	<i>merocantin + lidocaina 1 cc</i>	<i>1</i>	<i>merocantin</i>
	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	<i>X</i>	<i>Silicon termal.</i>				
	JERINGA 5 ML. 21 G, 1 1/2	<i>X</i>	<i>Silicon catácticos</i>				
	JERINGA DE 50						
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)						
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASAS ____"/____"/____"/							
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODON)							
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Lia Calderon</i>				<i>Cout</i>	<i>Enfermera Responsable</i> Lia Calderon Fono: 010 55 55 55 55 55 Fax: 010 55 55 55 55 55	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 21/08/2023			
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___ / ___ / ___				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ___				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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			2 ✓	lactato ev.c.
	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 BIOPSIAS 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 HIDROCOLOIDES 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				I. Gavilanez / SOLLA NUCLEO DE QU Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP-020203456-9	Leda Gabriele Timbilla ENFERMERA C.I. 171855 HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 21/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	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 MICROTHERO GENERAL		/	Fluorosc.	
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		/	Respiracion. Lavado eve.	
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		/	Mixta circaspiral QWR Pequena	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA __ "/__ "/__ "/				
VENDA DE GUATA __ "/__ "/__ "(ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA __ "/__ "/__ "/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Luis Angel Gutierrez Lda. Ivana Pajonel G. ENFERMERA CAPACITADA MSPL LIBRO 15 FOLIO 170 N. 590		BOLSA NUCLEO DE CÁNCER LIC. Ivan Gavilanez ENFERMERO MSPL LIBRO 15 FOLIO 170 N. 590 <i>Ivan Gavilanez Jr.</i>	Lidia, Gabriela Pachón ENFERMERA CAPACITADA MSPL LIBRO 15 FOLIO 170 N. 590 <i>Gabriela Pachón</i> HOJA A74



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	21/8/2023	
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 _____						
CORDELLA 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>M</u> . NITRILO	3	Eliminacion de gérmenes y manejo de pieles	3	Eliminacion de gérmenes y manejo de pieles	4	Eliminación de gérmenes y manejo de pieles
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección contra paciente + familiares	2	Protección contra paciente + familiares		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Ivan Gavilanez</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. I. Gavilanez G. ENFERMERO NRP: 0202031167	<i>Ivan Gavilanez</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Ivan Gavilanez ENFERMERO NRP: 0202031167	<i>Gabriela Trujillo</i> Lic. Gabriela Trujillo ENFERMERA NRP: 0202031167			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE		b. H. CL.	311.095		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	20/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM			
	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 _____						
COUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)		6	30 Unidades			
GORRO DE ENFERMERA		3	Cultivos			
MONO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	14	Control de brotes Manejo de paciente	14	Control de brotes Manejo de paciente	40	Control de brotes Manejo de paciente
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección de Covid	2	Protección de Covid		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sánchez A. E.I. SOLCA QUITO DIRECTO Nro. 00000000 FORM 151 N° 493 Entrega: Nombre: LICENCIADA ENFERMERA: MSP-14-1378250		Núñez SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorna Gómez R. ENFERMERA MSP-14-1378250		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Pérez Contreras ENFERMERA MSP-14-1378250	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 20/08/2023					
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	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 / Hemocultivo	1 / SEDIMENTACIÓN	1 / Recuento	2 / Muestras		
	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						
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							
	MSF. LIMA 15/08/2023 Eduardo Munoz R. CAB. 1001 MSP: 1203673250 <i>[Signature]</i>				<i>Solange [Signature] SOLANGE MUNOZ R. CAB. 1001 MSP: 1203673250 [Signature]</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 20/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	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	2 Hemocultivo	1 Salmizacón	1. Térm Estéril	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1 Salmizacón 2 Hemocultivo	1 Salmizacón Newpem	1 Térmico 2 Manguera	
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 Préstro sangre Prednisona	1 Prednisona		
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	<i>C.Sánchez</i> SOLICITANTE DE ALTA Cón: Carmen Sanchez A. DNI: 10101010-A Folio 151 N°493	<i>Unifit</i> SOLICITANTE DE ALTA DNI: 10101010-A Folio 151 N°493 MSN: 1204079250	<i>Sol. de alta</i> LIC. ENFERMERA Folio 151 N°493 MSN: 1204079250	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE				HC: 311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:	19/8/2023		
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO NO / /					
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24					
	LLAVE DE TRES VIAS					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5 7CM (SOBRE)					
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	EXTENSION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCLISIS					
	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20					
	AGUA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	1	<i>Activo en CVC</i>			
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	2	<i>Fijo en CVC</i>			
	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5 / /	2	<i>Proceso Estan</i>			
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	1	<i>Conector de Equipo</i>			
	LLAVE DE TRES VIAS					
Heparinizacion Latente o Semimplantable	JERINGA 10 cc/ cc/ cc	3	<i>Activa en CVC</i>			
	GUANTES QUIRURGICOS # / / /					
	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					
	Colocacion de Vía Subcutánea	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				
		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)				
APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
LANCETAS(ULTRA FINA)						
GUANTES QUIRURGICOS # / / /						
CURACION DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Gabriela Timbila</i> Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1710550017					

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.:	HC: 311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA:	19/8/2023	
ASPIRACIONES SUCREACIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
	GUANTES QUIRURGICOS # ___ / ___ / ___					
	CANULA DE SUCCION # ___					
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	<i>Diluy Hidroclorico</i>			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	<i>Hipertonico</i>			
	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	1	<i>Hidroclorato</i>			
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)					
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN					
	AGUJA ESPINAL #					
	APOSITO 10 X 12					
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM					
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)					
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA ___ MM/ ___ MM/ ___ MM					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO #					
	CATETER VENOSO PERIFERICO #					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)					
	ELECTRODOS					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Gibilia (b)</i>				ESTAMOS CERTIFICANDO F. I. Victoria Borja P. ENFERMERA CLASIFICADA M. 1000000000-1234-322	
					HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.: HC: 311.095		
c. SERVICIO: ONCOLOGIA PEDIATRICA			d. FECHA: 19/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
EQUIPO DE INFUSION	+1	<i>Para Hidrotaxis Para Helopanem</i>			
EQUIPO DE INFUSION AMBAR					
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1	<i>Difer Medicacion</i>			
GUANTES QUIRURGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRURGICOS # 7					
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1	<i>Helopanem</i>	2 <i>Urodesma</i>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					1 <i>Urodesma 1/2</i>
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 VALVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASAS ____"/____"/____"/					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODON)					
VENDA ELASTICA ____"/____"/____"/					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Gimbita</i>		<i>Gimbita</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ESTUDIOS PROFESIONALES C.C. 1234567890 TEL. 099-12345678 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE				311.095
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA:	19/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANT-DAD
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>M</u> NITRILO	4	Manojo Pde	4	Manojo Pde	3 Elas negra talla S
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2	Protección Covid	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Gimblotet Leticia Gómez Gimblotet FAX: 01713555517 C.U. 01713555517		Gimblotet		Nicola Nuñez de Cuervo F.C. Viviana Borja P. ENFERMERA MEDICO PIRETO Nº 01713555517

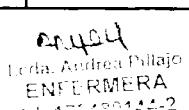


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	18/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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)				X Muestra de Toma	
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	Control Quirurgico Manejo fisiológico	3	Control Quirurgico Manejo fisiológico	
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	IAN JOSUE CALDERON 1729 ENFERMERA J. SILVA IEN		IAN JOSUE CALDERON 1729 ENFERMERA J. SILVA IEN		IAN JOSUE CALDERON 1729 ENFERMERA J. SILVA IEN

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.	311095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA		d. FECHA	18/8/2023		
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)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
Funda Recolección Niño				1 Recolección		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON			IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA: 18/08/2023			
ASPIRACIÓN DE SECRECIÓNES	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
	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					52 11:00 AM 2023
	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						
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 HIDROCOLOIDE 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						ANNELO Leda. Andrea Pillajo ENFERMERA C.E.P. 0114-2 C.R. 100-000000000000000000
						HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	18/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
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			✓	Mengen	2 Mengen
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			✓	Diluir	Potenciar
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 NÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA EN QUÍMICO MSB-UNIVERSITARIO IDN N° 225 V. BORJA P.	 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA C.I. 173483144-2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 17/08/2023			
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____				
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____				
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				<i>1 med. c/u</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				<i>✓</i>
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				<i>✓</i>
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML				<i>✓</i>
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				<i>✓</i>
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				<i>✓</i>
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				<i>✓</i>
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				<i>✓</i>
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				<i>✓</i>
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				<i>✓</i>
	AGUJA DE BIOPSIAS 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 HIDROCOLOIDES 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				<i>Sra. Guevara</i>	
				RECIBIDA EL 19/08/2023 ENFERMERA: RECIBIDA POR: CLICLA HUGO LIMA UDI	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON	IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	17/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				1 UNIDAD
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	Cada set			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				1 par
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ # ____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		Cefepime	1	1 ml
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		Prednisol		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1 ml
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	J. Silvestre	J. R. Silvestre SOLCA NUCLEO DE ONCO Lote: 100000000000000000 ENTREVILLAS DIRECTO C1	Silvestre	SOLO SE ADMITEN FIRMAS EN EL FORMATO ESTABLECIDO SE RECHAZAN LAS FIRMAS QUE NO SE ADJUDICAN AL PERSONAL MÉDICO



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	17/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO					
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) _____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____					
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)					
GORRO DE ENFERMERA					
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3 ✓	Eliminación cviésis	3 ✓	Eliminación cviésis.	✓ Elim. paciente de alta
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Preciotelo ceñir	2	Preciotelo ceñir.	
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. P. Ruiz Sint			S. Sanchez Sint SOLCA NUCLEO DE QUITO Luis Sebastian Corrales ENFERMERA C.I. 17229664313	

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.:	311.095		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 16/08/2023					
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					✓ 2. Caja Hemofusión	
	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		✓ hidratacion				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIAS 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	Dra. Connie Capo Contreras ENFERMERA C.I.: 095591-351 FAX: 051-500-0000 P. Casilla			Loreto - Ambula HOJA 3/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE		b. H. CL.: 311.095
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 16/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	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 MICROTHERO 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	Cefepime	1	Cefepime
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	Electrolito		Electrolito
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)				
MICROTHERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ___"/___"/___"/				
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ___"/___"/___"/				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Enfermera Responsable C.I. 000000000000000000 REGISTRO N° 000000000000000000 P.Cu. 18.		Enfermera Responsable C.I. 171855000000000000 REGISTRO N° 000000000000000000 P.Cu. 18.	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095	
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	16/8/2023	
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 _____						
COLLA 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>M</u> , NITRILO	3	eliminacion de durezas y manejos de pele	3	eliminacion de durezas y manejos de pele	3	eliminacion de durezas y manejos de pele
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	protección para paciente + familiar	2	protección para paciente + familiar		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Nro. Celular: 954-220-000 ENFERMERA C.I.: 0956929341 REGISTRO PROFESIONAL: C.Cult. 1		Nro. Celular: 954-220-000 ENFERMERA C.I.: 0956929341 REGISTRO PROFESIONAL: C.Cult. 1		Eduardo Gómez Timbila ENFERMERA C.I.: 1713551812 REGISTRO PROFESIONAL: R.O.A 1/2	

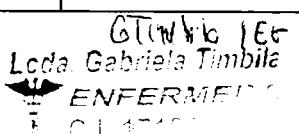


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. H. CL.	311.095
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA			d. FECHA	15/8/2023
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD
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>M</u> , NITRILO		3	CONTROL DIURETICO MANO PCIE.		
HUMIDIFICADOR					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		2	PROTOCOLO COVID 19.		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lcda. Gabriela Timbila  ENFERMERA C.I. 1718550617	SOLCA NÚMERO DE QUITO LIC. Lorena J. Pérez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 HOJA 1/2	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE: ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	H.C.	311.095		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 15/08/2023				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM	PM	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	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)					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1 Cambio de Aguja		
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			1 Cambio		
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____			1 Cambio		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			1 Cambio		
	LLAVE DE TRES VÍAS					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____ cc/____ cc/____ cc			2+1 Cambio		
	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					
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Colimbita Lcda. Gabriela Timbita EMEF 111111			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		ANRRANGO CALDERON		IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA			d. FECHA:	15/08/2023	
ASPIRACION DE SECRECIONES	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	GUANTES QUIRÚRGICOS # _____						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # _____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			1 <i>Dosis 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						
	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							
MIZADOR 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, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # _____							
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 171811		SOLCA NUCLEO LEONITO Lic. Isaura Lopez R. ENFERMERA MSP: 120-4679250	
HOJA 3/4							

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ANRRANGO CALDERON	IAN JOSUE	b. H. CL.:	311.095
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM JUSTIFICACIÓN	PM CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	HS CANTIDAD JUSTIFICACIÓN	
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		1 Polo Medicación		
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 Cefepime		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		X Permeabilizar Cate		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1 Permeabilizar Cate		
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		Comitiva Lcda. Gabriela Timón, ENFERMERA C.I. 11		SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Lorena Vélez E. ENFERMERA C.I. 11 MSP: 1304677254

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACHETE NIÑO ARRANGO CALDERON JAN LOSU

[40] 311095

SCHOOL UCI

Digitized by srujanika@gmail.com

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE N.º: ANRANGO CAUDERON IAN JOSUE	HC: 311695		
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 15/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
HGT/LINEA ARTERIAL				
	1. PRESURIMETRA GLICOZMA (UNIDAD)			
	2. SISTEMA			
	3. ASPIRADORAS X 2 UNID.			
	4. TUBO DE VENTILACION			
CURACION DE HERIDA				
	5. GUANTES QUIRURGICOS N.º 7 - 8			
	6. BANDAJE A GORE-TEX TOFENDRI			
	7. AGUA STERILIZADA 1000 ml			
	8. XENEX 360 W			
COLOCACION TUBO TORACICO				
	9. TUBO TORACICO CON FILTRO			
	10. TUBO DRENAGE			
	11. ESTUVA DE BAÑO EN TORAXICO, PRO. GAMAKAS			
	12. TUBO DE HERIDA BENDITA N.º 30/34 MM. X 10 CM.			
	13. TUBO DE HERIDA BENDITA N.º 30/34 MM. X 10 CM.			
	14. COLOCAZIONE TUBO TORACICO			
	15. COLOCAZIONE TUBO TORACICO N.º 30/34 MM. X 10 CM.			
	16. BOLSA PARA RECOLECCION DE LECHE			
	17. BOLSA CON SC. DIFUSANTE			
	18. BANDAJE ALGODON			
	19. BANDAJE DE CIRUJANO			
	20. BANDAJE DE ENFERMERA			
	21. MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS			
PUNCION LUMBAR				
	22. AGUJA ALISADA			
	23. BANDAJE ALGODON CON ELASTICO			
	24. GUANTES QUIRURGICOS N.º 7 - 8			
	25. BOLICAINA SIN EPINEFRINA 1000 MG. X 10 ML. X 100 ML.			
	26. TINGA 1000 ml			
CURACION ACCESO VASCULAR				
	27. AGUJA TRANSPARENTE ALUMINIO X 20 mm			
	28. AGUJA TRANSPARENTE ALUMINIO X 22 mm			
	29. QUANTIS QUI ERG COS N.º 7 - 8			
	30. BANDAJE ALGODON TOXICO 10 cm			
ASPIRADO MEDULA OSEA				
	31. AGUJA BORSCA DE ALUMINIO N.º 20 mm	21		
	32. AGUJA DE ALUMINIO DE TITANIO N.º 20 mm	11		
	33. QUANTIS QUI ERG COS N.º 6 - 7	11		
	34. BOLICAINA SIN EPINEFRINA 1000 MG. X 10 ML. X 100 ML.	1		
	35. INOXAPARINA			
	36. BOLICAINA SIN EPINEFRINA 1000 MG. X 10 ML. X 100 ML.	11		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			
2/7				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO, ANKRUM GARCIA, DILON JAI JOSUE		B. HOSPITAL: HUARAL					
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 15/08/2023					
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	<p>1/ Lavados Nasales. 1/ Cefepime 1/ Procedimiento</p> <p>1/ Infusión</p> <p>1/ Paracetamol</p> <p>1/ Cambio pni probel.</p> <p>1/ Cuentacalor</p>						
NPT	OSTOMIAS						
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION							
GUANTES							
3/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE GUATO Lida Bautista Ocampos G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CI. 2200105092					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO. ANRRANGO CALDERON JAVI TOSUE	B.CI.: 3111095				
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 15/08/2023				
	e. DESCRIPCION	AM	PM			
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	2	ASEO DE CAVIDADES		ASEO DE CAVIDADES		ASEO DE CAVIDADES
	2	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBOTICOS	16	PROTECCIONES VENAS ASpirante + Bicarbonato		PROTECCIONES VENAS		PROTECCIONES VENAS
		GASA 10CM X 20CM EMULSION DE POLIDIOATO				
OTROS	MANGAS DE COMPRISION VASCULARES DE MUSCULATURA					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULARES DE MUSCULATURA					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULARES DE MUSCULATURA					
	PRESIONERAS COMPRESIVAS					
CULTIVOS Y SALINIZACION	LLAVE DE 3 VIAS					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON PLASTICO DE GOMAS					
	GRUPO DE CIRUGANIA					
	GORRO DE ENFERMERA					
	GORRO DE ENFERMERA					
ARTERIAL Y BISS	ELABORANTES QUIRURGICOS M. JOAQUIN EN QUIRURGICOS M.					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON PLASTICO DE GOMAS					
	GASA DE ALGODON 10 X 10 LAMEZ					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESES	66 NGA					
	BRINCA 60					
	FLUIDO DE SUSTITUCION KARENTRAL 0,9% 100 ML					
	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA					
	VALVE DE MARCIALANDIS CON INTRODUCE DR					
4/7	TELESCOPICO PARA MONITORIZACION INVASIVA DE PROFUNDIDAD					
	FRASCO PARA MUESTRAS LABORATORIO					
	URINAL DESCARTABLE CON CAPUCHA PROPIEDAD					
	ORINA FEMININO					
	REBESA COLECTORA DE ORINA INDU (C)					
	REBESA COLECTORA - SPECIAL DE ORINA					
	REBESA COLECTORA NIÑO					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	REBESA COLECTORA NIÑA					
	TRA ORINA	DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH		DENSIDAD URINARIA Y PH

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NINO, ANRRANGO CALDERON JIAN JOSUE		B. SERVICIO: UCI		C. HOSPITAL: HCU 311095			
				D. FECHA: 15/08/2023			
CATEGORIA	DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VARIOS	APARATO TRANSFUSIONAL ADJETO SALINERIA						
	COLA DE SINGER						
	ESTERILIZADOR ALTA PRESION						
	MEX PAD GASA 7x7 "						
	VERAFLUJADA 7x7 "						
	COLA TACAS 20						
	MANANA SCARABEE TUBEROSA RMICO GRAZIEL						
	SISTEMA DE FUSION						
	COLA DE SINGER						
	COLA TACAS 20						
	MANANA FIRMINA						
	AGUILERA PATRICIO						
	PACIENTE ADULTO PACIENTE INFANTIL						
	PORAZA DE PEDIATRICO RENIECACION PACIENTE						
	ESTERILIZADORA						
BANO Y PIEL	COLONIA - MASA DE BAÑO PACIENTE CON CORTICOIDES	3/ Baño Paciente					
	COLONIA DE BARBERIA GEL DE DUCHA 1L 25ML SPRAY						
	PROTECTOR DE LA PIEL 1L 25ML						
	COLONIA DE AGUA ROSARINA CORTICOIDES						
RM O TAC	EXPANSOR DE BRAZOS EN PVC REFUSIONES Y CATETERISACIONES						
	COLONIA						
MEDICION DE PVC	ESTERILIZADORA PVC REFUSIONES Y CATETERISACIONES						
	ESTERILIZADORA PVC REFUSIONES Y CATETERISACIONES						
PROTECCION A.	COLONIA DE PASARIA INHABITOSA DE MIMbre						
	COLONIA DE PARAWA INHABITOSA DE MIMbre						
	COLONIA DE PARAWA INHABITOSA DE MIMbre						
FILTROS	COLONIA DE PARAWA INHABITOSA DE MIMbre						
	COLONIA DE PARAWA INHABITOSA DE MIMbre						
	COLONIA DE PARAWA INHABITOSA DE MIMbre						
S/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	M. Centella SOLICA NUCLEO DE QUITO Lida Maniza Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CI: 2200105092					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A P A C I E N T E : NIÑO. ANHARROGA DIERON JAVI LOSUI SERVICIO : UCI	C.I.: 311095				
	FECHA: 15/08/2013				
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN					
BRINCA 10 ml	3/ Procedimiento	✓ Furosemida			
BRINCA 10 ml	1/ Carga de patrón 3/ Procedimiento 1/ Rotación de Agujas				
BRINCA 10 ml	1/ Cefepime 3/ Procedimiento				
BRINCA 10 ml	1/ Lavado Nasal 1/ Procedimiento				
BRINCA 10 ml	1/ Carga de paracetamol				
BRINCA 10 ml					
BRINCA 10 ml					
BRINCA 10 ml					
MEDICACION Y OTROS	Paracetamol 500 mg Terescinol	1/ manejo del dolor 1/ medicina preventiva			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Y. Gutierrez SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Mancera Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CI: 2200105097	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Mancera Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CI: 2200105097		X-Carlos E.	

**REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN
DEL PACIENTE**

NOMBRE DEL PACIENTE: Aníbal Gómez
Juan José

HCL: 31/09/15

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 11/06/2017

DESCRIPCIÓN		MAÑANA	DESCRIPCIÓN		MAÑANA
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			SONDA FOLEY 2 VIAS #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 ALETAS			SONDA FOLEY 2 VIAS #20	
	LLAVE DE TREN VIAS	1		SONDA FOLEY 2 VIAS #22	
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			BOCA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA AUTO REFLUJO	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			BOISA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	
	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220 CM (+/-10 CM)			BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA. 264 CM			GORRO CIRURGICO CON FILTRO	
EQUIPOS PARA PERCUSION	EQUIPO MICROGEGERO	2		GORRO DE ENFERMERA	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA. 250CM A 300CM	1		MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA. FOTOSENSIBLE			MASCARILLA N. 95	
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA. FOTOSENSIBLE 200CM (+/-100CM)			AGUJA INSCARTABLE #18 X 1 1/2	
	AGUJA HUBER NO. 20			AGUJA INSCARTABLE #25 X 5/8	
ACTIVACION DE CATETER INFLANTABIL	AGUJA HUBER NO. 22	1		ALMENDRADOR BUCAL (ACUABAL)	
	APÓSITO DE CLOROXINA 8.5 X 11.5 CMS	1		CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM	
	APÓSITO 10 X 12			CONECTOR MACHO SIN CUDIM	
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	1		GYA DE ALGODON 10CM X 10 CM ESTERIL	
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)	
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA	1		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7.5)	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES QUIRURGICOS N. 6.5	
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA	1		GUANTES QUIRURGICOS N. 7	
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRURGICOS N. 7.5	
OXIGENOTERAPIA	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO			GY ANTENAS QUIRURGICOS N. 8	
	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO ADULTO			IRINGA 1 ML. 10 - 100 U. 25/26 G. 5/8 LT.	
	IRINGA 1 ML. 10 - 100 U. 25/26 G. 5/8 LT.			IRINGA 3 ML. 22 G. 1 1/4	
	IRINGA REACTIVA PARA GLUCOSA			IRINGA 5 ML. 21 G. 1 1/2	
	LANCETA AUTOMATICA CON PUNTA METALICA. 2RG			IRINGA 10 ML. 22G. 1 1/2	
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO 18 FR UN LUMEN ADULTO 100 X 8			IRINGA 20 ML. CON AGUJA	
	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			IRINGA 50 ML	
	SUTURA SEDA TREZADA N°2/0 24MM 7.5CM			IRINGA DE 50 A 50 ML GUYON	
	LLAVE DE TRES VIAS			ELECTRODO	
	APÓSITO DE CLOROXINA 8.5 X 11.5 CMS			HOJA DE BISTURI # 11	
VIA SUCTION	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			HOJA DE BISTURI # 15	
	BIONELTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VASO)			BRAZALETE ADULTO	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM			BRAZALETE PEDIATRICO	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			Actuacion CUC 177	5160177
	SONDA NEILTON DESC. #18			ULTRAS DE \$1.500 hasta: 32.70 mts 304	\$160369
CATETERISMO VESICAL/ENEMA	SONDA NEILTON DESC. #16			ULTRAS DE \$1.500 hasta: 9.20 mts 240	\$160370
	SONDA NEILTON DESC. #14			11.50 mts - Dto Montalvo.	5160179
	SONDA NEILTON DESC. #8			DESCARGO DE BODEGA	1.1507483
	TIPO REACTIVA DE ORINA. 11 PARAMETROS				2.-
	CANULA DE SUCCION #14				3.-
ASPIRACION END	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE				
	DESCARGOS FARMACIA:	1.1464760			
		2.-			
		3.-			

Responsable de la Atención

L. Conca. 101

Firma

Sello

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Karla Condor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg.: 1005-2019-2083527

Reg.: 1005-2019-2083527



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: *Ariana*HCL: *01/09/2015*

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: *01/09/2015*

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA	
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML			MEDIUM DE CONTRASTE PARENTERAL 400 MG/ML 100 ML	
ACETIL STEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML			MEDIUM DE CONTRASTE PARENTERAL 250 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG			MEDIUM DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
ACIDO ASORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML			EXTENSION DE BAJA PRESION 250 ML RESONANCIA MAGNETICA	
AMIKAGINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML				PARCHES
AMPICISINA + SULBACTAM 1.000 MG - 500 MG			CLOTRIMAZINA SEMISOLIDO CUTANEO 5% PARCHE UND	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML			ESTRATIFICA SOLIDO CUTANEO PARCHETRANSFERMOL 25 MG	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML				VIA ORAL
CALCIOS GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10% 10ML			ALTOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG			AMYLGLICOSTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CELEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG			BAKLOPERIOL SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG			AMICLOTRIUM SOLIDO ORAL 25 MG	
CLATRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG			AMICLOTRIUM SOLIDO ORAL 5 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 30ML			CAMPENICLINA SOLIDO ORAL 500 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG			CLOTHILOSA SOLUCION ORAL 65% 200ML	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML			CLARTAFUNINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML			CLARTAFUNINA SOLIDO ORAL 5 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML			CLARTAFUNINA SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML			CLITOCLOMIFENIPIRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UI (20 MG)			CLITRONICAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)			CLOSTASTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (60 MG)			CLOMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML			CLONIDINA RETARD SOLIDO ORAL 0,1 MG	
ENITODINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML			CLORAL ETANOLICOL LIQUIDO ORAL 100 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML			CLORAL ETANOLICOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML			CLORAMFENICOL EN COMBINACIONES ORAL GRANULADO	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML			CLORAMFENICOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL CLORIDA PARENTERAL 5 MG/ML				PSICOTROPICOS
HEPARINA NO FRACCIONADA LIQUIDO PARENTERAL 5000 U/ML			CLAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG			CLIBRASOLAM SOLIDO ORAL 100 MG	
IMIPENEM-CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG			FENTANILIO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML X CC	
KETOTOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML			CLIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML X CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML			CLORFENICAZA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LODOCAINA 5% EPINEFRINA PARENTERAL 2% 10 ML			CLORFENICAZA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LODOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL 2% + 1.000 USP 50 ML			CLORODONNA ORAL LIBERACION PROLONGADA 20 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG			CLORODONNA ORAL LIBERACION PROLONGADA 40 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG			CLORODONNA SOLIDO ORAL 5 MG	
METOCLORFANIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML				SOLUCIONES
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 10ML			CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG			CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
ONDASETRON AMP 4MG/2ML			CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
OXAQUILINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG			CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML			CLORIDRATO DE DEXTROSA EN AGUA LIQ. P. 5% 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML			CLORIDRATOS (DEXTROSA) EN AGUA LIQ. P. 5% 500 ML	
PIPERACILINA + FAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG			CLORIDRATOS (DEXTROSA) EN AGUA LIQ. P. 5% 1000 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML			CLORIDRATOS (DEXTROSA) EN AGUA LIQ. P. 10% 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20% 10ML			COMB. ELECTROLOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.SALINA) LIQ. PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	
TRIAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML			AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG			AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML			AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 500 ML	
				DESCARGO DE PSICOTROPICOS
				1.-
				2.-

Responsable de la Atención	Firma
<i>Patricia</i>	

Sello SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Karla Condor ENFERMERA CUIDADO DIRECTO 1005-2019-2083521
--

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: N° ANHARRO CA. DERONIAN ROSA

B.CI: 311095

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 11/08/2023

	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	ZOCALO INTRAVENOSO 20 G						
	AGUJA DE INTRAVENOSA 20 G						
	VALVULA DE VENTILACION						
	CAJITA DE INTRAVENOSA 20 G						
	VALVULA CON RELEVO DE TUBO VARIACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
ACTIVACION CATETER IMPLANTABLE	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
HEPARINIZACIÓN CATETER	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						
	VALVULA DE VENTILACION						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: NIÑO ANRRANGO CALDERON JAI JOSUE		B. HCU: 311095			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 11/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
HGT LINEA ARTERIAL	ESTERILIZANTE ALCOHOLICO	2		1		
	ALCOHOL	1		2		
	GASA DE ALGODON 10X10 CM 144	2	1	2		
	LANGRAS DE ALGODON					
CURACION DE HERIDA	COMPRESA ESTERILIZANTE					
	COMPRESA ESTERILIZANTE					
	COMPRESA ESTERILIZANTE					
COLOCACION TUBO TORACICO	TUBO TORACICO CON TUBO DE					
	TUBO TORACICO					
	ESTERILIZANTE ALCOHOLICO 144					
	BOLSA DE SEDACIONADA 1000 ML					
	YAGA 1000 ML					
	APLICADOR ESTERIL 10 CM					
	DISOLVANA EN PINTURA LIQUIDO					
	PARENTERAL 500ML					
	RECIBA PARA EL CICATRIZACION DE HERIDAS					
	RECIBA CON AGUA DE BORRAGA					
	COMPRESA ESTERILIZANTE					
	COMPRESA ESTERILIZANTE					
	GORRO DE CRUZADO					
	GORRO DE ENFERMERA					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON					
	ESTERIL 0 HORAS					
PUNCIÓN LUMBAR	AGUA SANA 100					
	ESTERILIZANTE ALCOHOLICO					
	GUANTO ESTERILIZANTE					
	DISOLVANA EN PINTURA LIQUIDO					
	PARENTERAL 500ML					
	YAGA 1000 ML					
CURACION ACCESO VASCULAR	APLICADOR ESTERIL 10 CM X 5 CM					
	APLICADOR ESTERIL 10 CM X 5 CM					
	RECIBA PARA EL CICATRIZACION DE HERIDAS					
	COMPRESA ESTERILIZANTE					
	COMPRESA ESTERILIZANTE					
	DISOLVANA EN PINTURA LIQUIDO					
	PARENTERAL 500ML					
ASPIRADO MEDULA OSEA	AGUA DE BORRAGA 1000 ML X 1000 ML					
	AGUA DE BORRAGA 1000 ML X 1000 ML					
	CLANTEX SANA 1000 ML					
	DISOLVANA EN PINTURA LIQUIDO					
	PARENTERAL 5000 UI/MLM					
	ENOXAPARINA					
	HEPARINA EN FRACCIONADA LIQUIDO					
	PARENTERAL 5000 UI/MLM					
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Tania Centro Ruiz ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO CIN 112011-11-11-11-11-11

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A-PAC: NTINGANSBANGQALABERON AN GSUR

HC 312095

© SURY CIO: UCI

2023-08-11/08/2023

DESCRIPCION		AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	1	hidrocorante					
	1	sulfato de calcio	1	sulfato de calcio	2	sulfato de calcio	
	1	medicacion: sulfato de calcio	1	medicacion: sulfato de calcio	1	medicacion: sulfato de calcio	
OSTOMIAS							✓ 1 Moli -
NPT							
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION							
GUANTES	65	1 setim	1 setim	1 setim	1 setim	1 setim	✓ 1 Pd. -
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Maniza Quintanilla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cl. 2200105092			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Luis Escobar ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cl. 0202489324		C.I.: 1726684291 ENFERMERA DE CUIMBO DIRECITO CL. 2200105092	

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Maniza Quintanilla G.
INFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI. 2200105092

R. Gómez
SOLGANES DE 1927
Lolo, Luis Escobar
ENFERMERO DENTAL DIRECTOR
C.I. 0202489324

C.I.: 1726684291
SANTO DOMINGO, REPUBLICA DOMINICANA
ESTACION DE CORREOS Y TELEGRAMAS
C.C. 1726684291

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO ANRRANGO CALDERON AN JOSUE		B. SERVICIO: UCI		C. FECHA: 11/08/2023	
	D. CANT.:		E. CANT.:		F. CANT.:	
	G. DESCRIPCION		H. AM		I. PM	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	1	ASPIRACIÓN VENAS	4	ASPIRACIÓN VENAS		ASPIRACIÓN VENAS
	2	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE - NIÑA ARTERIA	2	TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE - NIÑA ARTERIA		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE - NIÑA ARTERIA
		PROCEDIMIENTOS VARIOS		PROCEDIMIENTOS VARIOS		PROCEDIMIENTOS VARIOS
OTROS						
CULTIVOS Y SALINIZACIÓN						
ARTERIAL Y BISS						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIUREISIS						
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Marisa Quintanilla G. ENFERMERA CIUDADO DIRECTO CL 2200105082		DENSIDAD URINARIA X PH		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Tania Centeno Huerta ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C.I.: 1726684291

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
A. PACIENTE NIÑO ARRANGO CALDERON IAN JOSUE			B. C.I. 311095				
C. SERVICIO UCI			D. FECHA 11/08/2023				
E. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
F. CANT.		JUSTIFICACION		CANT.		JUSTIFICACION	
VARIOS	ZAPATO TRANSPARENTE ABUSO						
	SACARINA						
	RELACION USO						
	REFRESCO SODA LATA						
	SODA LATA 330 ml						
	VENOMER GASA 1% " "						
	VENOMER GASA 2% " "						
	YENDIKA ASPIRA						
	SAQUERA DESCARTABLE 1608/00						
	(ML) CEDRIZUELA						
	REF. JUVENTUD N°						
	REF. JUVENTUD N°						
	REF. JUVENTUD N°						
BAÑO Y PIEL	MANO Y PIEL DESINFECTANTE						
	MANO Y PIEL DESINFECTANTE	3					
	PROTECTOR DE BARBERIA						
	PROTECTOR DE BARBERIA SPRAY						
	AGUA MARINA DE LIMONADA						
RMOTAC	SCILLIAN DE AGUOS GRANDES						
	HIPEROXICANOS						
	EXTENSION DE BAJA PRESION PVC						
	EXTENSION DE BAJA PRESION PVC						
MEDICION DE PVC Y PIA	CAJETAS INTRAVENOSAS CON						
	AGUA MARINA CON PICO DE						
	EXTENSION DE PVC Y PIA						
	EXTENSION DE PVC Y PIA						
PROTECCION A.	EXTENSION DE PVC Y PIA						
	EXTENSION DE PVC Y PIA						
	EXTENSION DE PVC Y PIA						
FILTROS	TRICO HIDROSCOPICO ADULTO						
	TRICO HIDROSCOPICO						
	PEDIATRICO						
	FIRMA INFERMERA RESPONSABLE	6. Guibos LICENCIADA EN ENFERMERIA Eduardo Luis Escobar INFERMERO CERTIFICADO C.I. 0202489324					
5/7							

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
A. PACIENTE: NIÑO ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE	FECH: 31/10/95					
C. SERVICIO: UCI	FECHA: 10/08/2023					
CATEGORIAS	DETALLE	AM	PM	HS		
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
ASPIRACIÓN DE SECRECCIONES	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
	ESTUROSCOPIO SODICO LIQUIDO CONTEN. 100 ML					
ALTO FLUJO	CANJEA NASAL A. TO F.J.C. 20 MMHg					
	CANJEA NASAL A. TO F.J.C. 20 MMHg					
	CANJEA NASAL A. TO F.J.C. 20 MMHg					
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACIÓN SILENT CON SISTEMA FERRAJE / / /					
	CANJEA NASAL A. TO F.J.C. 20 MMHg					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
	ESTUROSCOPIO ADULTO					
CAPNOGRAFIA	ESTUROSCOPIO CON CONEXION A. ALIMENTACION					
	ESTUROSCOPIO CON CONEXION A. ALIMENTACION					
	ESTUROSCOPIO CON CONEXION A. ALIMENTACION					
	ESTUROSCOPIO CON CONEXION A. ALIMENTACION					
	ESTUROSCOPIO CON CONEXION A. ALIMENTACION					
	ESTUROSCOPIO CON CONEXION A. ALIMENTACION					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A-PACIENTE NIÑO ANTRANGO CALDERON JAI JOSUE

16 | 31095

C. SERVICIO VCI

D:\H\CH\A\11/08/2023

C. D. SUSPICION

AM

PM

HS

1

DISCUSSION

16

THE END

can

BLUFF CANYON

118 | Page

I ketam

15336/10

I taught eleven

152

1 Salzau^h
1 Schildkugel

1 Sammeln
1 Schäppime

1. Setting
1. Government
-> City
1. Way: L

1

Figure 10-10

13860-10

• About Us •

BERINGIA IV, 50-100 G, 25G, 518
REASON, ERIC

JOURNAL OF POLYMER SCIENCE: PART A-2

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

Melvin G.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Marisa Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2200105092

L. G. L. S.
EDO. T. H. S. I. S. C. B.
ENFERMEDAD CORONARIA C. 3
C. A. 18201-209324

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Tania Centeno Huilca
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1723334291



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

NUCLEO DE QUITO

a. NOMBRE PACIENTE: NIÑO ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE	b. HCL: 311095	HOJA N° 1 A				
c. SERVICIO: UCI	d. FECHA: 11/08/2023					
e. DISPOSITIVO UTILIZADO	AM	PM	HS			
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
CATETER CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
SUTURA DE SEDA TRENZADA N°2/0, 24MM, 75CM						
GUANTE QUIRURGICO N°						
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML						
APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM						
LAVAJE 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 5/8						
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"						
APPOSITO 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)						
TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA	1					
CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 8CM.						
CATETER ARTERIAL DE IMPLANTACION CENTRAL 5CM.	1					
GORRO DE ENFERMERA	1					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL	10					
ENFERMERA RESPONSABLE		LICENCIADA EN ENFERMERIA DIAZ, IRENE ENRIQUE ENFERMERA CLASIFICADA C.I.: 0202489324				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y SOLUCIONES UTILIZADOS EN UCI

a. NOMBRE PACIENTE: NIÑO ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE			b. HCL: 311095		HOJA N° 2 A		
c. SERVICIO: UCI			d. FECHA: 11/08/2023				
e. DISPOSITIVO UTILIZADO		AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	
COLOCACION CATETER ARTERIAL	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% 20 ML 50 ML						
	APOSITO TRANSPARENTE 8.5CM X 7CM	1					
	APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5X5 7CM (SOBRE)						
	GUANTES QUIRURGICOS N° 7	1					
	CATETER INTRAVENOSO CON ALIAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000ML	1					
COLOCACION CATETER URINARIO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML						
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0 24MM,75 CM						
	BOlsa COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	SONDA FOLEY 2 VIAS N°						
	GUANTES QUIRURGICOS N°						
	GUANTE DE EXAMINACIÓN N°						
	JERINGA 10ML 22G, 1 1/2						
	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10ML						
OTROS	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250ML						
	GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTERIL						
	GORRO DE ENFERMERA						
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRES O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						
ENFERMERA RESPONSABLE		L.G. Centro NÚCLEO DE QUITO FEDO, FRÍAS Escuela Calle 60 número 5199 teléfono 02 223 439 324 C.I. 02031439324					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE: NIÑO ANRANGO IAN			H.C.: 311095		
	C. SERVICIO: UCI			D. FECHA: 12/08/2023		
HGT/LINEA ARTERIAL	C. DESCRIPCION	AM		PM		HS JUSTIFICACION
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
	1. TUBO DE ACCESO VASCULAR (UNIDAD)	1				5
	2. BANDA VEN.	1				2
	3. MANGUERA DE AIRE/VENTILACION (ESTERIL)	2				4
	4. MANGUERA DE VEN.					
CURACIÓN DE HÉRIDA	5. CURACIÓN DE HÉRIDA					
	6. AGUA DE COAGULACIÓN					
	7. AGUA DE LIMPIEZA					
	8. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 70%					
	9. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 90%					
	10. CURACIÓN DE HÉRIDA CON AGUA					
	11. CURACIÓN DE HÉRIDA CON AGUA CON ALCOHOL					
	12. CURACIÓN DE HÉRIDA CON AGUA CON ALCOHOL 70%					
	13. CURACIÓN DE HÉRIDA CON AGUA CON ALCOHOL 90%					
	14. CURACIÓN DE HÉRIDA CON AGUA CON ALCOHOL 95%					
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	15. TUBO TORACICO					
	16. TUBO TORACICO					
	17. SISTEMA DE DRENAJE TORACICO (TDR)					
	18. GARRAFA					
	19. GARRAFA DE TUBO TORACICO N° 350/24 MM. DE LIM.					
	20. TUBO TORACICO N° 350/24 MM. DE LIM.					
	21. TUBO TORACICO N° 350/24 MM. DE LIM.					
	22. TUBO TORACICO N° 350/24 MM. DE LIM.					
	23. TUBO TORACICO N° 350/24 MM. DE LIM.					
	24. TUBO TORACICO N° 350/24 MM. DE LIM.					
PUNCIÓN LUMBAR	25. PUNCIÓN LUMBAR					
	26. AGUA DE COAGULACIÓN DE HÉRIDA					
	27. AGUA DE LIMPIEZA DE HÉRIDA					
	28. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL					
	29. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 70%					
	30. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 90%					
	31. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 95%					
	32. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 99%					
	33. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 100%					
	34. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 100%					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	35. CURACIÓN ACCESO VASCULAR					
	36. AGUA DE COAGULACIÓN DE HÉRIDA					
	37. AGUA DE LIMPIEZA DE HÉRIDA					
	38. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL					
	39. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 70%					
	40. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 90%					
	41. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 95%					
	42. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 99%					
	43. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 100%					
	44. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 100%					
ASPIRADO MEDULA OSEA	45. ASPIRADO MEDULA OSEA					
	46. AGUA DE COAGULACIÓN DE HÉRIDA					
	47. AGUA DE LIMPIEZA DE HÉRIDA					
	48. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL					
	49. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 70%					
	50. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 90%					
	51. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 95%					
	52. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 99%					
	53. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 100%					
	54. AGUA DE LIMPIEZA CON ALCOHOL 100%					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Natalia I.G.					SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037
	SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Michelle Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724222037					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

AFRICA AND ASIAN TRADE

1963.3.1095

© S. Karger AG

DRAFT-A: 12/08/2023

CATEGORÍA	DETALLE	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	1. BICARBONATO DE SODIO 1000ML						
	2. CLOROQUIN 1000ML						
	3. SULFATO DE CALCIUM 1000ML						
	4. SULFATO DE MAGNESIO 1000ML						
	5. SULFATO DE ALUMINIO 1000ML						
	6. SULFATO DE IRON 1000ML						
	7. SULFATO DE COBRE 1000ML						
	8. SULFATO DE MANGANEZO 1000ML						
	9. SULFATO DE NIQUEL 1000ML						
	10. SULFATO DE COBALTO 1000ML						
OSTOMIAS	1. Sulfato de Magnesio 1000ML						
	2. Sulfato de Magnesio 1000ML						
	3. Sulfato de Magnesio 1000ML						
	4. Sulfato de Magnesio 1000ML						
	5. Sulfato de Magnesio 1000ML						
NPT	1. Sulfato de Magnesio 1000ML						
	2. Sulfato de Magnesio 1000ML						
	3. Sulfato de Magnesio 1000ML						
	4. Sulfato de Magnesio 1000ML						
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION	1. TENSIO METALICO						
	2. TENSIO METALICO						
	3. TENSIO METALICO						
	4. TENSIO METALICO						
	5. TENSIO METALICO						
	6. TENSIO METALICO						
	7. TENSIO METALICO						
	8. TENSIO METALICO						
	9. TENSIO METALICO						
	10. TENSIO METALICO						
GUANTES	1. GUANTE DE LATEX 6 1/2						
	2. GUANTE DE LATEX 7						
	3. GUANTE DE LATEX 7						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1. Secuencia						
	2. Secuencia						
	3. Secuencia						
	4. Secuencia						
3/7		1. Alcalin 4		1. Alcalin 4		1. Alcalin 4	
		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Montesa Quispe C.I. 18343 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Montesa Quispe C.I. 18343 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Montesa Quispe C.I. 18343 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105092	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO ANRANGO IAN						HCI: 311095
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 12/08/2023				
	e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
DISPOSITIVOS		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
	GASA DE ALGODON 10X12 ESTER		4 ASCO DE FAVARUDIN TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA PROCEDIMIENTOS VARIOS 2 Semanas		6 ASCO DE FAVARUDIN 9 TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA PROCEDIMIENTOS VARIOS 12 Semanas		4 ASCO DE FAVARUDIN 2 TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE EN LA ARTERIA 1 TOMA DE FAVARUDIN 4 Semanas
	GASA 10CM X 20CM EMULSION DE POLIVINICO						
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS							
MANGAS DE COMPRESSION ESTER 24-500 MLRS TALLA S							
MANILLAS DE COMPRESSION VASCULAR 800 DE VASOFIX TALLA "M"							
MANGAS DE COMPRESSION VASCULAR 800 DE VASOFIX TALLA S"							
ESTEROLAS DE LAS COMPRESSION							
OTROS							
AVE DE 3 VIAS							
MANILLAS A QUIRURGICA CON FLANTICO O IRAS							
CORTEZA CIRUJANO							
CORTEZA CIRUJANO							
CULTIVOS Y SALINIZACION							
CUANTO QUIRURGICO N° CUANTO QUIRURGICO N°							
CORTEZA CIRUJANO							
CORTEZA DE ENFERMERA							
CUANTO QUIRURGICO N° CUANTO QUIRURGICO N°							
GASA DE ALGODON 10X12 ESTER							
LARINGA cc							
NEBULIZADORA							
TUBO DE SODIUM QUINIO PARAFINA DE 0.5 X 10 CM							
ARTERIAL Y BISS							
TRANSMOTOR PRESION ARTERIA INAVANA							
FIJO DE MARCAPASOS CON INTRODUCTOR							
FUSO PARA MONITOR NIVEL DE PROFUNDIDAD							
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESES							
FRASCO PARA MUESTRAS (LITERATOR Q)							
URINA DESCARTABLE CON MEDIDA HOMBRE							
URINA FEMENINO							
URINA COLECTORA DE ORINA HOMBRE							
URINA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA							
URINA COLECTORA NIÑO							
URINA COLECTORA NIÑA							
URINA		1	DENSIDAD URINA 1.000	1	DENSIDAD URINA 1.000	1	DENSIDAD URINA 1.000
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	NCC-kausco SOLCA NUCLEO DE QUITO Luis Blanca Chantolla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 2200105092		Luis Blanca Luis Blanca Chantolla G. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1724232037		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Muriel Quispe A. ENFERMERA C.I. 1724232037 118088762	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE NIÑO ANHAROGOAN	B. SERVICIO UCI			
		C. FECHA: 12/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM		PM	HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
VARIOS	ZAPATOS TRANSPARENTE ALTA CALIDAD				
	ESTERILIZADORES				
	GUANTO DE SILICONA TAMAÑO 100, 34 MM. / 25 CM				
	MONDADORA 7/7				
	VENDA Y LLAZO 7/7				
	REFRESCANTE				
	SABANA DESCARTABLE TALLA M COLOR AZUL				
	MONDADORA NASAL M				
	MONDADORA NARANJA				
	MONDADORA				
	MONDADORA				
	MONDADORA ADULTO				
	REFRESCACION PATRONES				
	PAZAZALTE PEDIATRICO				
	REFRESCACION PATRONES				
	PAZAZALTE				
BAÑO Y PIEL	TOALLA SUMINISTRADA PARA NIÑO PACIENTE CON CLORO XIPINA	3			
	PERFUME DE BARBERIA REFRESCACIONES EN SPRAY				
	DETALLE BAÑO EN EL QUE EXISTIA EL AGUA				
	DETALLE DE LOS SABONES REFRESCACIONES				
RM O TAC	EXTENSION DE BAJA PRESION PVC CON SONDEO MAGNETICO				
	MEDIDOR DE RAYO				
MEDICION DE PVC Y PIA	EXTENSION PVC CON SONDEO MAGNETICO				
	EXTENSION PVC CON SONDEO MAGNETICO				
	EXTENSION PVC CON SONDEO MAGNETICO				
PROTECCION A.	EXTENSION ARTERIAL MM/HMM DE BURK				
	DISPOSITIVO VENOLIN S 2000 CC DE LA M				
	DISPOSITIVO VENOLIN S 2000 CC DE LA M				
	DISPOSITIVO VENOLIN S 2000 CC DE LA M				
FILTROS	CONECTOR PARA VIAL INTERNAZIONAL VIAL				
	CONECTOR PARA VIAL INTERNAZIONAL VIAL				
5/7	MONITORING CO2/CO2				
	MONITORING CO2/CO2 PEDIATRICO				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Manica Quimichagua ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CL 2200105497			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO ANRANGO IAN		H.CI: 311093			
	B. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 12/08/2023			
	C. DESCRIPCION		AM		PM	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECCIONES	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
ALTO FLUJO	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
	ASPIRADOR ALTO FLUJO INDUSTRIAL 1000ML					
DISPOSITIVOS	CAUTERELA ASPIRACIÓN SISTEMAS CON SISTEMA DE ASPIRACIÓN					
	MANOS LIBRES PARA SUCCIÓN USABLE EN INFANTIL					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	ESTOFAS					
	MOLDEABLE PARA ADULTO					
	MOLDEABLE PARA NIÑO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
	ESTOFAS DE PLASTICO					
CAPNOGRAFIA	MONITOR DE CO2 CON ALARMA Y ALTA SENSIBILIDAD					
	MONITOR DE CO2 CON ALARMA Y ALTA SENSIBILIDAD					
	MONITOR DE CO2 CON ALARMA Y ALTA SENSIBILIDAD					
	MONITOR DE CO2 CON ALARMA Y ALTA SENSIBILIDAD					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO ANRANGO AN

B.CI: 311095

C. SECTOR: UCI

D. FECHA: 12/08/2023

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

E. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
BRIBRIQUE: 1	1	65mL			1	65mL
BRIBRIQUE: 2	2	lata de 100			2	lata de 100
BRIBRIQUE: 3	1	Solución capilar Solutato mg	1	Solución capilar	2	lata de 100 lata de 100
BRIBRIQUE: 4	1	paracet.	1	paracet.	2	lata de 100
BRIBRIQUE: 5			1	Notina		
BRIBRIQUE: 6						
BRIBRIQUE: 7						
BRIBRIQUE: 8						
BRIBRIQUE: 9						
BRIBRIQUE: 10						
BRIBRIQUE: 11						
BRIBRIQUE: 12						
BRIBRIQUE: 13						
BRIBRIQUE: 14						
BRIBRIQUE: 15						
BRIBRIQUE: 16						
BRIBRIQUE: 17						
BRIBRIQUE: 18						
BRIBRIQUE: 19						
BRIBRIQUE: 20						
BRIBRIQUE: 21						
BRIBRIQUE: 22						
BRIBRIQUE: 23						
BRIBRIQUE: 24						
BRIBRIQUE: 25						
BRIBRIQUE: 26						
BRIBRIQUE: 27						
BRIBRIQUE: 28						
BRIBRIQUE: 29						
BRIBRIQUE: 30						
BRIBRIQUE: 31						
BRIBRIQUE: 32						
BRIBRIQUE: 33						
BRIBRIQUE: 34						
BRIBRIQUE: 35						
BRIBRIQUE: 36						
BRIBRIQUE: 37						
BRIBRIQUE: 38						
BRIBRIQUE: 39						
BRIBRIQUE: 40						
BRIBRIQUE: 41						
BRIBRIQUE: 42						
BRIBRIQUE: 43						
BRIBRIQUE: 44						
BRIBRIQUE: 45						
BRIBRIQUE: 46						
BRIBRIQUE: 47						
BRIBRIQUE: 48						
BRIBRIQUE: 49						
BRIBRIQUE: 50						
BRIBRIQUE: 51						
BRIBRIQUE: 52						
BRIBRIQUE: 53						
BRIBRIQUE: 54						
BRIBRIQUE: 55						
BRIBRIQUE: 56						
BRIBRIQUE: 57						
BRIBRIQUE: 58						
BRIBRIQUE: 59						
BRIBRIQUE: 60						
BRIBRIQUE: 61						
BRIBRIQUE: 62						
BRIBRIQUE: 63						
BRIBRIQUE: 64						
BRIBRIQUE: 65						
BRIBRIQUE: 66						
BRIBRIQUE: 67						
BRIBRIQUE: 68						
BRIBRIQUE: 69						
BRIBRIQUE: 70						
BRIBRIQUE: 71						
BRIBRIQUE: 72						
BRIBRIQUE: 73						
BRIBRIQUE: 74						
BRIBRIQUE: 75						
BRIBRIQUE: 76						
BRIBRIQUE: 77						
BRIBRIQUE: 78						
BRIBRIQUE: 79						
BRIBRIQUE: 80						
BRIBRIQUE: 81						
BRIBRIQUE: 82						
BRIBRIQUE: 83						
BRIBRIQUE: 84						
BRIBRIQUE: 85						
BRIBRIQUE: 86						
BRIBRIQUE: 87						
BRIBRIQUE: 88						
BRIBRIQUE: 89						
BRIBRIQUE: 90						
BRIBRIQUE: 91						
BRIBRIQUE: 92						
BRIBRIQUE: 93						
BRIBRIQUE: 94						
BRIBRIQUE: 95						
BRIBRIQUE: 96						
BRIBRIQUE: 97						
BRIBRIQUE: 98						
BRIBRIQUE: 99						
BRIBRIQUE: 100						
BRIBRIQUE: 101						
BRIBRIQUE: 102						
BRIBRIQUE: 103						
BRIBRIQUE: 104						
BRIBRIQUE: 105						
BRIBRIQUE: 106						
BRIBRIQUE: 107						
BRIBRIQUE: 108						
BRIBRIQUE: 109						
BRIBRIQUE: 110						
BRIBRIQUE: 111						
BRIBRIQUE: 112						
BRIBRIQUE: 113						
BRIBRIQUE: 114						
BRIBRIQUE: 115						
BRIBRIQUE: 116						
BRIBRIQUE: 117						
BRIBRIQUE: 118						
BRIBRIQUE: 119						
BRIBRIQUE: 120						
BRIBRIQUE: 121						
BRIBRIQUE: 122						
BRIBRIQUE: 123						
BRIBRIQUE: 124						
BRIBRIQUE: 125						
BRIBRIQUE: 126						
BRIBRIQUE: 127						
BRIBRIQUE: 128						
BRIBRIQUE: 129						
BRIBRIQUE: 130						
BRIBRIQUE: 131						
BRIBRIQUE: 132						
BRIBRIQUE: 133						
BRIBRIQUE: 134						
BRIBRIQUE: 135						
BRIBRIQUE: 136						
BRIBRIQUE: 137						
BRIBRIQUE: 138						
BRIBRIQUE: 139						
BRIBRIQUE: 140						
BRIBRIQUE: 141						
BRIBRIQUE: 142						
BRIBRIQUE: 143						
BRIBRIQUE: 144						
BRIBRIQUE: 145						
BRIBRIQUE: 146						
BRIBRIQUE: 147						
BRIBRIQUE: 148						
BRIBRIQUE: 149						
BRIBRIQUE: 150						
BRIBRIQUE: 151						
BRIBRIQUE: 152						
BRIBRIQUE: 153						
BRIBRIQUE: 154						
BRIBRIQUE: 155						
BRIBRIQUE: 156						
BRIBRIQUE: 157						
BRIBRIQUE: 158						
BRIBRIQUE: 159						
BRIBRIQUE: 160						
BRIBRIQUE: 161						
BRIBRIQUE: 162						
BRIBRIQUE: 163						
BRIBRIQUE: 164						
BRIBRIQUE: 165						
BRIBRIQUE: 166						
BRIBRIQUE: 167						
BRIBRIQUE: 168						
BRIBRIQUE: 169						
BRIBRIQUE: 170						
BRIBRIQUE: 171						
BRIBRIQUE: 172						
BRIBRIQUE: 173						
BRIBRIQUE: 174						
BRIBRIQUE: 175						
BRIBRIQUE: 176						
BRIBRIQUE: 177						
BRIBRIQUE: 178						
BRIBRIQUE: 179						
BRIBRIQUE: 180						
BRIBRIQUE: 181						
BRIBRIQUE: 182						
BRIBRIQUE: 183						
BRIBRIQUE: 184						
BRIBRIQUE: 185						
BRIBRIQUE: 186						
BRIBRIQUE: 187						
BRIBRIQUE: 188						
BRIBRIQUE: 189						
BRIBRIQUE: 190						
BRIBRIQUE: 191						
BRIBRIQUE: 192						
BRIBRIQUE: 193						
BRIBRIQUE: 194						
BRIBRIQUE: 195						
BRIBRIQUE: 196						
BRIBRIQUE: 197						
BRIBRIQUE: 198						
BRIBRIQUE: 199						
BRIBRIQUE: 200						
BRIBRIQUE: 201						
BRIBRIQUE: 202						
BRIBRIQUE: 203						
BRIBRIQUE: 204						
BRIBRIQUE: 205						
BRIBRIQUE: 206						
BRIBRIQUE: 207						
BRIBRIQUE: 208						
BRIBRIQUE: 209						
BRIBRIQUE: 210						
BRIBRIQUE: 211						
BRIBRIQUE: 212						
BRIBRIQUE: 213						
BRIBRIQUE: 214						
BRIBRIQUE: 215						
BRIBRIQUE: 216						
BRIBRIQUE: 217						
BRIBRIQUE: 218						
BRIBRIQUE: 219						
BRIBRIQUE: 220						
BRIBRIQUE: 221						
BRIBRIQUE: 222						
BRIBRIQUE: 223						
BRIBRIQUE: 224						
BRIBRIQUE: 225						
BRIBRIQUE: 226						
BRIBRIQUE: 227						
BRIBRIQUE: 228						
BRIBRIQUE: 229						
BRIBRIQUE: 230						
BRIBRIQUE: 231						
BRIBRIQUE: 232						
BRIBRIQUE: 233						
BRIBRIQUE: 234						
BRIBRIQUE: 235						
BRIBRIQUE: 236						
BRIBRIQUE: 237						
BRIBRIQUE: 238						
BRIBRIQUE: 239						
BRIBRIQUE: 240						
BRIBRIQUE: 241						
BRIBRIQUE: 242						
BRIBRIQUE: 243						
BRIBRIQUE: 244						
BRIBRIQUE: 245						
BRIBRIQUE: 246						
BRIBRIQUE: 247						
BRIBRIQUE: 248						
BRIBRIQUE: 249						
BRIBRIQUE: 250						
BRIBRIQUE: 251						
BRIBRIQUE: 252				</td		

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A FACHA E XAO ARRANGO CALDÉRON JAN JOSÉ

161 311923

SERVICIO UCI

D.F.G.DA 13/08/2023

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
	A. PACIENTE NIÑO ARRANGO CADERON JIAN JOSE		HCL: 311095			
	C. SERVICIO. UCI		D. FECHA: 13/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
HG/LINEA ARTERIAL	AGUJA DE TUBO DE 18 G	1			2	
	AGUJA DE TUBO	1			2	
	GASA DE ALGODON 100% ALFILER	2			4	
	TRANSTAS DE IRKA-IRAK					
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTE ESTERILIZADO					
	CLAWA DE ALGODON 100% ALFILER					
	AGUA PARADA EN FRASCO 1000ML PARENTERAL 1000ML					
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	LUGAR TORACICO CON HUELLAS					
	TUBO TORACICO					
	SISTEMA DE TUBO TORACICO DREN CAMBIAZ					
	ESTERILIZACION DE TUBO TORACICO 24 MM. 10CM					
	AGUA PARADA EN FRASCO 1000ML PARENTERAL 1000ML					
	AGUA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS 1000ML CON CUCHILLA PLANA					
	GASA DE ALGODON 100% ALFILER					
	CLAWA DE TUBO					
	DISCO DE CIRUGIA					
	GORRO DE ENFERMERA					
PUNCIÓN LUMBAR	MASCARILLA HOSPITALARIA CON ESTILODO LAS					
	AGUJA SPINAL #					
	CLAWA DE ALGODON 100% ALFILER					
	AGUJAS DE PUNCIÓN 21G X 10MM PARENTERAL 21G 10MM					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	BRINGA 100					
	ASPIRADOR TRANSITORIO ADULTO 85 X 100MM					
	PROTECTOR DE PUPILAS 10X10MM					
	PROTECTOR Ocular 10X10MM					
ASPIRADO MEDULA OSEA	GUALLA DE BIBA A 1000ML 1000ML ACCIA					
	GUALLA DE AGUA 1000ML 1000ML ACCIA					
	AGUJAS DE PUNCIÓN 21G X 10MM PARENTERAL 21G 10MM					
	ISOCARINA 5ML FINA LIQUIDO PARENTERAL 200ML 100ML					
2/7	ENOXAPARINA					
	HEPARINA NO FRACCIONADA 10000U PARENTERAL 10000U 1000U					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>EDAD</i> <i>Preci2)</i>	COLCA NUCLES DE 0.75G CIC. Esterilizado 1000ML CON CUCHILLA PLANA 1000ML CON CUCHILLA			<i>EDAD</i> <i>Preci2)</i> <i>ENFERMERA</i> <i>REC. TECNICO</i> <i>REC. TECNICO</i>

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO ARRANGO CALDERON IAN JOSUE	B. HCL: 311C95	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 13/08/2023			
	D. DESCRIPCION	AM	PM	HS			
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	1. ASIG DE CAV. DIAZIS	1	ASIG DE CAV. DIAZIS	4	ASIG DE CAV. DIAZIS	4	ASIG DE CAV. DIAZIS
	2. TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE - NEUMOTRON		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE CON AWALERA		TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE CON AWALERA		AWALERA
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	3. PROTEÍNA C DE COAGULACIÓN		PROTEÍNA C DE COAGULACIÓN		PROTEÍNA C DE COAGULACIÓN		PROTEÍNA C DE COAGULACIÓN
	4. TANADERM X 10ML + MUSICA SON DE PREDICATO						
	5. MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR SOC DE MUSICO DIAZA N° 1						
	6. MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR SOC DE MUSICO DIAZA N° 2						
OTROS	7. SERVICIO DE BAN. Y COMPR. SVAS						
	8. ALCOHOL 70%						
	9. MANIKIN ACCESORIO PARA CANTO DE GRABACION						
	10. GRABACION DE GRABACION						
CULTIVOS Y SALINIZACIÓN	11. GUANTE QUIRÚRGICO N° 6	1	1				
	12. GUANTE QUIRÚRGICO N° 7						
	13. CORRO DE CIRUJANO						
	14. CORRO DE ENFERMERA	1	1				
	15. MANICURA QUIRÚRGICA CON PLASTICAS DE TIRAS	1	1				
	16. TANA DE ALGODÓN 10X10 CM	2	2				
	17. AGUA						
	18. TANQUETE DE AGUA DE QUITO						
ARTERIAL Y BISS	19. TANDEM ECG PRESION ARTERIAL NIVAS VA						
	20. PALE DE MARCAPASOS CON INFRRODUTOR						
	21. ELECTRODO PARA MONITOREO NO REVERSIVO DE PROFUNDIDAD						
	22. BANDA PARA MUESTRAS (ACORTADORA COT)						
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESES	23. COLECTOR ARABICO CON MUELLE (THERM BOL)						
	24. TURNO TÉRMICO						
	25. AGUA SAQUEDADURA DE CRISTAL						
	26. BOLSAS COLECTORA ESPECIAL DE CRISTAL						
	27. BOLSAS COLECTORA NIÑO						
	28. BOLSAS COLECTORA NIÑA						
	29. URACRINA	1	DENSIDAD URACRINA Y PH	1	DENSIDAD URACRINA Y PH	1	DENSIDAD URACRINA Y PH
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ELENA flui 23	SOLCA NÚCLEO DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO	ELLENIA PLAZA 23	SOLCA NÚCLEO DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO	COLGANTE DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO EST. CLINICO DE QUITO	Luisa	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NINO ARRANGO CALDERON JAN JOSUE		B. SERVICIO: UCI		C. FECHA: 13/08/2023	
	D. AM	E. PM	F. HS			
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VARIOS	AMPOLLA HAMPTON AIREADO					
	SALSA					
	CREMA DE MANOS					
	COLTILERA DE SEMI BRINZADA M					
	AGUA DE MARCA 100ML					
	VENDAJE GANA 10X10					
	VENDAJE GANA 10X10					
	COLTILERA 100					
	BRINDA DE SEMI AIREADO 100ML					
	COLTILERA 100					
	COLTILERA 100					
	COLTILERA 100					
	COLTILERA ADULTO					
	BIEN DE CACHIN PACIENTE					
	TRAVEL PEDIATRICO					
	BIEN DE CACHIN PACIENTE					
	COLTILERA					
BANO Y PIEL	TOALLA DE BANO PARA PACIENTE BIEN DE CACHIN PACIENTE	3				
	CHAMPU DE BANERA					
	CREMA DE BANERA SABOR					
	COLTILERA DE BANERA X 100					
RM O TAC	COLGADOR DE LOS GURSES					
	COLGANTE DE LOS GURSES					
	MEDIDOR DE SONAR					
MEDICION DE PVC Y PIA	EXTENSION ANTERIAL MM/MM					
	EXTENSION ANTERIAL MM/MM					
	EXTENSION ANTERIAL MM/MM					
	EXTENSION ANTERIAL MM/MM					
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VENA					
	CONECTOR PARA VENA					
	VALVULAS DE DRENADO					
FILTROS	FILERO HIGROSCOPICO ADUJITO					
	FILERO HIGROSCOPICO ADUJITO					
S/7	E. FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ELIZA DELIA NUCLEO DE QUITO DIA: 12/08/2023				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO ARRANGO CALDERON IAN JOSUÉ	B. HCL: 311095			
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 13/08/2023			
	c. DESCRIPCION	AM	PM	HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	COLETO DE COPILOTEO SALVIA - RAYA 100% M				
	MASA DE A. NODAL DEX 100% ESTERIL				
	GUANTE SIN EXAMINACION				
	GUANTES QUÍMICOS NT / /				
	INCISA PARA RECOLECCION DE FLUIDOS ESTERIL - TORNILLERA AV				
	COLETO CÁPSULA DE VENAS DEX 50cc				
	MANICO DE SILENCIO #				
ALTO FLUJO	GANGLIO NASAL ALTO FLUJO 20 20ml 150 RPMIX 1 0.02%				
	GANGLIO NASAL ALTO FLUJO PARUETO S - M				
	ESTERIL DE ASPIRACIÓN C. EN - S. S. C. V. V. T. A. D. BRAZO / / /				
DISPOSITIVO S	MANGUERA ROMBA DE SILENCIO DISCARTABLE TANX 3,6M				
	HIMONOCADE				
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	MICRONPURIFICADOR ADULTO				
	MICRONPURIFICADOR INFANTIL				
	ESTERIL DE ASPIRACIÓN				
	GANGLIO OXIGENO NASAL AGUJERO				
	GANGLIO OXIGENO NASAL AGUJERO				
	ESTERIL DE ASPIRACIÓN				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
	INFLADOR				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
CAPNOGRAFIA	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
	ESTERIL DE TRAQUEOSTOMO				
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN						
	A PACIENTE: N° 00 ARRANCO CADORRON AN. LOSUE		H.R.: 311095			
	SERVICIO: UCI		FECHA: 13/08/2023			
D. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
JERINGA 1 ml	1 1	Morfina Cefazometina				
JERINGA 5 ml	1	Laxicatártico	1 1	Furazemida	1 1	
JERINGA 10 ml	1	Salicilato	1 1	Salicilato	2 2	1000 mg
JERINGA 20 ml	1 1 1	Cefepime Paracetamol Sulfato Mg	1 1	Cefepime Paracetamol	1 1 1	Cefepime Paracetamol Sulfato Mg
JERINGA 30 ml	1	Morfina				
JERINGA 50 ml						
JERINGA 100 ml						
JERINGA 150 ml						
JERINGA 200 ml						
JERINGA 300 ml						
JERINGA 500 ml						
JERINGA 1000 ml						
MEDICACION Y OTROS						
1/1	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ELENA PULIDO	DOLSA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Elena Pulido A. Enfermera de la Unidad de Cuidados Intensivos	ELENA PULIDO	DOLSA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Elena Pulido A. Enfermera de la Unidad de Cuidados Intensivos	RECIBIDOS POR:

REGISTRO DE DISPÓSITIVOS MÉDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO: ANDRÉS CALDERÓN JAVIER	H.C.: 311095		
	B. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 14/08/2023		
	C. DESCRIPCION	AM	PM	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	VALVULAS INTRAVENOSAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS			
ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
	ACTIVACIÓN CÁTETER IMPLANTABLE			
HEPARINIZACIÓN CÁTETER	HEPARINIZACIÓN CÁTETER			
	HEPARINIZACIÓN CÁTETER			
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
	VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS, VALVULAS INTRAVENOSAS CON ALIAS			
1/1	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS					
	A. PACIENTE: NIÑO: ANDRÉS CALDERÓN JOSUE		B. SERVICIO: UCI		C. FECHA: 14/08/2023	
HGT/LÍNEA ARTERIAL	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
	1. GAS REAHLVAS GLU/VA (UNIDAD)	/				/
	2. TANCA AV.	/				/
	3. GAMA DE ALIMENTACIÓN KODISENTE	21				41
CURACIÓN DE HERIDA	4. AVELTAN (HERIDA)					
	5. CLANTAC (HERIDA)					
	6. GAMA DE ALIMENTACIÓN KODISENTE					
	7. ALGA FORAY (CLANTAC) 100 ML					
	8. ALGA FORAY (CLANTAC) 50 ML					
COLOCACIÓN TUBO TORACICO	9. TUBO TORACICO CON FILTRO 8					
	10. TUBO TORACICO					
	11. COTTONA 3.5 MM ALTA (ESTERILIZADA)					
	12. CLAMP DE CIRUGIA (ESTERILIZADA)					
	13. GRAPA (ESTERILIZADA)					
	14. APOSITO ALGINICO 10 X 10 CM					
	15. CLAMP DE CIRUGIA (ESTERILIZADA)					
	16. TINTA PARA ESTERILIZACION DE SUTURAS					
	17. TINTA PARA ESTERILIZACION DE SUTURAS					
	18. TINTA PARA ESTERILIZACION DE SUTURAS					
PUNCIÓN LUMBAR	19. AGUJERO PERNIER					
	20. GAMA DE ALIMENTACIÓN KODISENTE					
	21. CLANTAC (HERIDA)					
	22. BICOCAINA 0.5% PINTURA LIQUIDA					
	23. TINTA 50					
CURACIÓN ACCESO VASCULAR	24. AGUJERO TRANSPARENTE ADULTO 8 X 10 CM					
	25. APOSITO DE TULIBEXICO 10 X 11,5 CM					
	26. AGUJERO TRANSPARENTE 10 X 12 CM					
	27. CLANTAC (HERIDA) 100 ML					
	28. CLANTAC (HERIDA) 50 ML					
ASPIRADO MEDULA OSEA	29. AGUJERO DE BIOMASCEA 11 GA X 15 CM					
	30. ALGUA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 10 GA X 8 CM					
	31. CLANTAC (HERIDA) 100 ML					
	32. CLANTAC (HERIDA) 50 ML					
	33. ALGA FORAY (CLANTAC) 100 ML					
2/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L. Jepa Fleo				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO ANBARRAGO CALDERON JOSUE		C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 14/08/2023		
E. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
GLICOSE 10% 100ML	11	Salinizacion Medicacion	11	Salinizacion Medicacion	21	Salinizacion
ARIBITRAG 10% 100ML						
GLICEROL 10% 100ML						
ACONTRACAL 100ML						
FLUOR 30% 100ML						
PARACETAMOL 100ML						
CLORHEXIDINA 0.05% 100ML						
COLIRIO 10ML						
LECHE 100ML						
GLICEROL 10% 100ML						
PARACETAMOL 100ML						
AGUA SANTA 100ML						
COSTOMIAS						
NPT						
EQUIPOS ADMINISTRACION DE MEDICACION						
GUANTES						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	3/1		SOLCA NUCLEO DE SINTO LIC. MARIA C. VILLENA FON. 0653 600 157		3/1	

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE	HCI: 311095				
	C. SERVICIO: UCI	D. FECHA: 14/08/2023				
	E. DESCRIPCION	AM	PM			
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTER.	4/ 2/ ASEC DE CAV DADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LIMA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/ 2/ ASEC DE CAV DADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LIMA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	4/ 2/ ASEC DE CAV DADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LIMA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	GASA 10CM X 20CM 1 MUESTRAS DE PLETOFATO					
OTROS	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSLO "ATAA "M"					
	MANGAS DE COMPRISION VASCULAR SDC DE MUSLO "ATAA "S"					
	DIURETICO BANDAS COMPRESIVAS					
	LIAVE DE 3 VIAS					
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FLASTICO O TIRAS					
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA					
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS N° 7 GUANTES QUIRURGICOS N° 9	11 Salinizar	11 Salinizar	21 Salinizar		
	GORRO DE CIRUJANO					
	GORRO DE ENFERMERA	11 Salinizar	11 Salinizar	21 Salinizar		
	MASCARILLA QUIRURGICA CON FLASTICO O TIRAS	11 Salinizar	11 Salinizar	11 Salinizar		
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTER.	2/ Salinizar	2/ Salinizar	4/ Salinizar		
	JIRINGA 1 cc					
	JIRINGA 1 cc					
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML					
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIA INVASIVA					
	LEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCITOR					
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD					
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					
	TRINAL DESCARTABLE CON MEZCLA (HOMBRE)					
	ORINAL FEMENINO					
	BOLSA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA					
	BOLSA COLECTORA NIÑO					
	BOLSA COLECTORA NIÑA					
	IRIA CRINA	11 DENSIDAD URINARIA Y PH	11 DENSIDAD URINARIA Y PH	11 DENSIDAD URINARIA Y PH		
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	14y epes. ELO	Jac. Olvera Carrasco SOLCA NUCLEO DE CIUDAD Calle 111 Edificio 100 Nave 100 Col. Centro C.P. 32000 Monterrey, N.L.			

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NING. ANTRANGO CALDERON IAN JOSUE		H.C.: 311095			
	C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 14/08/2023			
	D. DESCRIPCION	AM	PM	HS		
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
VARIOS	DISPOSITIVO TRANSPARENTE ALGODON 80X7CM					
	ESPAÑA DE BISTURIE					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0, 14 MM, 7/1 M					
	VENDA DE LANA 100% ALGODON					
	ZARZUELA DE LANA					
	SEÑALADORES DE LANA					
	SAFARI DE SEDA TRENZADA N° 4/0, 14 MM, 7/1 M					
	SONDA DEO. NASO N°					
	SONDA DE EATON N°					
	SI MILLENA					
	MAN. A TERMINA ADULTO/PEDIATRICO					
	MAN. B ADULTO 8MM X 10MM X 10M					
	MAN. C PEDIATRICO 8MM X 10MM X 10M					
	ALCOHOL ISOPROPYLICO					
BAÑO Y PIEL	OL. A HUMEDAD PARA MANOS SAUÑA CON LUDIPRISIDINA	31				
	PI. CERA DE BARBERA PROTECTORA DE PIÉS 100ML SPRAY					
	REGENERADOR DE PIES DORS EXESA 100G					
	ESTUCHE DE VELVET LIGERASIN 100ML X 100ML					
RM O TAC	DISPOSITIVO DE ESTIMACION DE LA VOLUMETRIA DE LA VENA					
	MEDIO DE CONTRASTE					
MEDICION DE PVC Y PIA	CALIFER INTRAVENOSO CON ALIAS, VV VIDA CON ROL DE LIO SANGUINOLENTO / / /					
	X-LENCHARD 6 AL 50ML 100ML 100ML					
	FIGURAS DE VENAS CON 100ML 50ML					
	FIG. DE VENAS					
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VV INTRAVENOSA 16MM (BAG)					
	CONECTOR PARA VV INTRAVENOSA 16MM (BAG)					
	ABGS TO ADP SINO 10X10 CM					
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADP 100					
	FILTRO HIDROSCOPICO 100ML X 100ML					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Inyección Filtros				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO: ANRRANGO CALDERON JAN JOSUE		B. C.I.: 311695			
C. SERVICIO: UCI		D. FECHA: 14/08/2023				
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
ASPIRACIÓN DE SECRECCIONES	FLORIDA D'ADDIO - 0.5ML PARAFINA 100% 100ML	2/ <i>Lactato Natri</i>				
	GASA DE ALTA SECUECCIÓN	6/ <i>Lactato Natri</i>				
	QUANTUS DE EXAMINACION Nº 1/2					
	CONTRAPUNTO DE EXAMINACION					
	COLETO DE EXAMINACION					
	SALVADORA DE EXAMINACION					
	CANDIA DE EXAMINACION					
	CANDIA DE SILICON					
	CANDIA NASAL ALTO FLUJO 20 1PM/1 251PMIX 1 3 (XX 3)					
	CANDIA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 - M					
DISPOSITIVOS	CATETER DE ASPIRACION SISTEMA SISTONICO 2MM CORAZON					
	MANOPERA RESPIRATORIA DESCARTABLE 17/19 KIDM					
	BLUMED CARB					
	MICROFIL ZADERR ADU 30					
	MAZORNE BLOQUEO DE DIAPRÓSTICO					
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO	1 <i>Ejecución respiratoria</i>				
	CANDIA DE EXAMINACION ALTO					
	DISPOSITIVO DE THERMO REGULACION					
	INTERFAZ DE THERMO REGULACION					
	COOLING					
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	SISTEMA DE THERMO REGULACION POSITIVA EN VASOS SISTEMA CRAY 02909					
	SET UNIVERSAL TRANSPIRANTE ADULTO 100					
	MANQUERA DE EXAMINACION PARA CONGO/AFRO					
	MANOPERA RESPIRATORIA					
	ESTERILIZADOR					
	ESTERILIZADOR					
	ESTERILIZADOR					
	ESTERILIZADOR					
	ESTERILIZADOR					
	ESTERILIZADOR					
CAPNOGRAFIA	ADAPTADOR MEDICION VOLUMETRICA ADULTO/20 DIAMETRO 10MM					
	ADAPTADOR PARA MEDICION CARNDROM A VOLUMETRICA ADULTO					
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CIVIS MEDICA MOD: 10 KIDNEY					
	ADAPTADOR VIA AEREA DE CIVIS MEDICA MOD: 10 KIDNEY					
6/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	<i>Leyla FCC</i>				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENCIANO: ANRRANGO CALDERONIAN JOSU

HCl : 311095

C. SERVICIO. UCI

D. FECHA: 14/08/2023

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	C. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
		CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
JERINGA 3 cc		2/	6SA	2/	6SA Furosemida	2/	6SA
JERINGA 5 cc		1/	Salmetero	1/	Salmetero	2/	Salmetetero Lebantado
JERINGA 10 cc		1/ 1/ 1/ 1/	Celiprone Sotah. Mg Loratad. Nasal Potasio Hidratante	1/	Celiprone	1/ 1/	Celiprone Sotah. Mg
JERINGA 20 cc							
JERINGA 50 cc							
JERINGA 50 A 60 ml							
JERINGA 1ML (0-100 U, 25G, 5/8) (CASO V: IRIA)							
JERINGA 1ML (0-100 U, 28G, 1/2) (INSULINA)							
MEDICACIÓN Y OTROS	Potasio 20 mEq K furosemida	1/	Hidratante furosemida	1/	stat		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Leydy P. C.	FIRMA DE LA ENFERMERA RESPONSABLE Leydy Patricia Cárdenas C. FARMACÉUTICO: FARMACÉUTICO FARMACÉUTICO: FARMACÉUTICO FARMACÉUTICO: FARMACÉUTICO		RECIBIDOR DE MEDICACIÓN RECIBIDOR DE MEDICACIÓN RECIBIDOR DE MEDICACIÓN RECIBIDOR DE MEDICACIÓN		RECIBIDOR DE MEDICACIÓN RECIBIDOR DE MEDICACIÓN RECIBIDOR DE MEDICACIÓN RECIBIDOR DE MEDICACIÓN	
7/7							

trigono ~~Excl.~~

11-¹949-¹664
11-¹949-¹664
11-¹949-¹664
11-¹949-¹664

See *Veneranda Biblioteca*

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Av. Universitaria 5