

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	PAS	QUEL ALMEIDA	SEGUND	OO MARIANO	b. H. CL.:		303.898
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	06	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM_	Ţ		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA	ŀ	Helannianan					
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/	Coepus durent.					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		EG 1017-2019-2125193					
			L		i		HOJA 1/2
							321/B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	PAS	QUEL ALMEIDA	SEGUND	O MARIANO	b. H. CL.:	j	303898
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	06	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)	·						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95	<del></del>						
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 )					:		<u>.</u>
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					-		
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
						,-	
						-	
							<u> </u>
	-				_		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



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

	PACIENTE: PASQUEL ALMEI	HCL	30	3.898			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	06/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
FÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO No// CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PERIFÉRICA	LLAVÉ DE TRES VÍAS						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				1 10		
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	_					
8	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
w	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 651		Kepunnación				
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	_					
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGA <u>10</u> cc/cc/cc	9	Heparatocia				
I'ER antable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	Q	Hepuranousia				
N C	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	J.	Heparino.co				
IMPLA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					<u>.</u>	
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
e 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)				_		
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAC			1				
	FIRMA ENFERMERA	Œ Lc	da. Vydyn Rivera 1771 R MERA 2017-2019-2125133				
	RESPONSABLE	<b>€</b> Re	9.30.17-2019-2125133				

a. N	OMBRE DE PACIENTE: PASQUEL ALMEII	DA	SEGUNDO MARIA	NO	b. H. CL.:	30	3.898
c. Si	ERVICIO: ONC	oroe	IA CLINICA		d. FECHA:	06/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
_	ML						
RFIN.	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
₩ ₩	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
B M M	JERINGA 50 ML				***		
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		<del>- 7111</del>				
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #				-		
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
0103	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
猛	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		сс		СС	··· •
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
) N	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		-		<u>.                                    </u>		
30	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		-				
	JERINGAcc/cc						-
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ဋ	HOJA DE BISTURÍ #		- <u></u>				<del></del>
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #				<del>-</del>		
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS				<del></del>	_	
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						·
ខី	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE-DE PA(CENTE: PASQUEL ALMEI	DA	SEGUNDO MARIA	NO	b. H. CL.:	30	3.898
c. S	ERVICIO: ONG	:OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	06/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN#						<del>-</del>
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				W.L.		
S DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		· ···		<u> </u>		
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OCEDI	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						<u></u> .
ROS PF	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO				<u> </u>		
PARA O	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						_
OSAS P	PARENTERAL 5 % 500 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	PARENTERAL 5 % 250 ML  CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
ES INT	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.						
NCION.	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML		<del>-</del>				·
Š	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML		<u> </u>				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML		<u> </u>				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						·
	APÓSITO 10 X 12				<u> </u>		
ß	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	<u> </u>					
OTROS DISPOSITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
DISPO	MM/MM/MM						
TROS	BIONECTOR  BOUSA BARA OSTONAIA AMAI AMAI AMAI						
Ĭ	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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 #						
1	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #				<del></del>		
	FIRMA ENFERMERA				:		
	RESPONSABLE						
		1					HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	PASQUEL ALMEID	A SEGUND	O MARIANO	b. н. с <b>.</b> .:	30	3
c. SERVICIO:	ONCO	LOGIA CLINICA	i	d. FECHA:	06/0	08/2023
e. DESCRIPC	IÓN	AM		PM		HS
		JUSTIFICACIÓI	V САНТЮАО	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	*					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)			<u></u>		
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO	OMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM )	OMBA FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CI	M (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL B	OMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL					
FUNDA DE NUTRICION PAREN	TERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION	ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETRO	DLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						<del> : ,</del>
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						····
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<u> </u>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G	, 5/8			<del></del> -		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G	, 1/2					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				,		<del></del>
JERINGA 3 MŁ, 22 G, 1 1/4						
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				-		
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYC	(NC			-		
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)		<del></del>	<u>"</u>	<u> </u>	
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	TRA FINO	<del>-  </del>	<del>-   -</del>			<del>-</del>
VENDA DE GASA"/"/_		<del>-   -</del>			<del> </del>	
VENDA DE GUATA"/"/				<del>                                     </del>		<u> </u>
VENDA ELÁSTICA"/"/				<del></del>		
			<del></del>	<del> </del>	$\vdash$	
		<del>-   -</del>				<u>.                                    </u>
		<del>-  </del>			<del> </del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
FIRMA ENFE	ľ					<u> </u>
RESPONSA	ABLE					HOJA 4/
			<u> </u>		1	7107447



### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
a. NOMBRE DE PACIENTE:	PA!	SQUEL ALMEIDA	SEGUND	OO MARIANO	b. Н. CL.:		303.898
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA		-	d. FECHA	<del></del>	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
91 9 4 9 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL					-		
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA			<u> </u>		-		
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )					-		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)				·			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	1/2/	novado os numsos Monejo paciente	E	control d	iuresis	4_	Muner puert
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Piotocolo Covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	goy Let	CANUCIED DE QUITO LA ENERA MONNAMINA LA ENERAMENA LA TIVA	_	ANUCEO DE CUITO ETILS MONTSHISS ENFERMERA CI. 1718935644		Leda. (198	LEO DE QUITO  IMIL (NTGAT L)  12 PONDO DIRECTO  12 POND V N, 20  HOJA 1/2
					•		<b>321-</b> B

a. NOMBRE DE PACIENTE:		QUEL ALMEIDA	SEGUND	O MARIANO	b. H. CL.:		303898
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA		<del> ·</del>	d. FECHA	0	5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS ~ .
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)					_		į
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)							
				-		•	
				_	· <u> </u>	-	
	I						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				<u> </u>			<u> </u>



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

i	PASQUEL ALME	IDA	SEGUNDO MARIA	ANO	HCL	30	3.898
c. S	ERVICIO: ONO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	05/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<b>-</b>	CATÉTED INTRAVENOCO CON ALETAS MÉNUMA CONTROL	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
_ გ	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//						
PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
Š	LLAVE DE TRES VÍAS				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					-	
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				·		<u> </u>
Ò	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						-
134	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				<del> </del>		
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
JQ NOI	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS		-				_
_	JERINGAcc/cc	_					
I'ER Antable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
JON CATÉ EMIIMPLA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML  HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	_					·
PARINIZAC TABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						· ·
Q	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACION DI SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		-				
_	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĩ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//		·				
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
Š			-				
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: PASQUEL ALMEI	DA	SEGUNDO MARIA	NO	b. H. CL.:	30	3.898
c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	05/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS ~
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	:					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BOM	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOCACIÓN	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
RAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
A DE VÍA	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					<del> </del>	
ğ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						-
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
8	HOJA DE BISTURÍ #						<del></del>
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #		<u></u>				
V TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
8	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		ССС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE:	PASQUEL ALMEI	DA	SEGUNDO MARIA	NO	b. H. CL.:	30	33.898
c. SI	ERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	05/0	08/2023
	e. DESCRIPC	IÓN		AM		PM		HS
¥ .,			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRÉCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #	<i></i>				_		
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							-
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO F	PARENTERAL 0,9 % 1000	<b>/</b>	haver				1 1 1 6
ERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO F	PARENTERAL 0,9 % 500	1	hedgh	<del></del>	٠,		heliaberra
SE EN	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO P	PARENTERAL D.9 % 250			<u> </u>	<u></u>	<u> </u>	
TOS	ML			<del></del>				
MIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO P ML	PARENTERAL 0,9 % 100						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE PARENTERAL 1000 ML	RINGER) LIQUIDO						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 1000 ML	N AGUA) LIQUIDO						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 500 ML	N AGUA) LIQUIDO		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Õ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 5 % 250 ML	N AGUA) LIQUIDO						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 10 % 1000 ML	N AGUA) LIQUIDO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATO SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%H	•						
nnos	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA E PARENTERAL 50 % 500 ML	N AGUA) LIQUIDO		- 7				
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11	GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML			· ·		31.1		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDU IN	LA ÓSEA 16 GA X 2.68		· -				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1	/2						
	AGUJA ESPINAL#			_	_			
	APÓSITO 10 X 12							
O	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CN	и X 15 СМ						
sox	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIA	AL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMI MM/MM/MM	A						
os Di	BIONECTOR							
OTE	BOLSA PARA OSTOMIA MN	/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRAD TRANSPARENTE	OA UNA PIEZA,						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFI (1 PULGX 11 PULG)	ICACION PACIENTE						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFIC (1 PULGX 7PULG)	CACION PACIENTE						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON A CONTROL DE FLUJO SANGUÍNE							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm	X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO	#						
	FIRMA ENFER		( 2 2	DICA MUCLEO DE QUITO DICA MUCLEO DE QUITO DICA ETRA MONEGANISA ENFENNESA CL. 1718935644			ENFERT	A NUCLEO DE QUITO  1. (TISTIMA UTICAT U). BERA DE CUMPADO DERECTO  1. HOUR 3/4  HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: PASQUEL ALMEI	DA	SEGUNDO MARIA	NO	b. H. CL.:	30	3.898
SERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	05/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS			<del> </del>			
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)	1/	o Nasen from				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE	-	010000(11101)				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					-	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	<del> </del>	_	<del>                                     </del>			
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	<del> </del>		<del> </del> _			
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	<del>                                     </del>		<del> </del>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #	-				_	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	<del>                                     </del>	<del></del>	<del>                                     </del>			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		<del></del>	<del>                                     </del>	<u> </u>		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	<del>                                     </del>		<del> </del>	<u> </u>		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						<u></u>
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	ļ. <del></del>			<u> </u>		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	\ \	radi			1	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	redic.	1	No China
JERINGA DE 50			<u> </u>	pecore		roccox
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			<u> </u>			· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)		<del></del> -		<u> </u>		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					-	
VENDA DE GASA"/"/"/			<u> </u>			
VENDA DE GUATA "/ "/ (ALGODÓN)	<del>                                     </del>		<u> </u>	<del>                                     </del>		
VENDA ELÁSTICA"/"/"/						
				·		
				<del></del>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		C LO CONTO C		SOICA HUCLEO DE QUITO Loda. Enife Montafiala ENFERMENA CL. 1711933544	SOLO Los Euren	A NUCLEO DE QUITO  IL (TISTINA UTICA) U  LICHO 12 FORD 7 N 20  LICHO 12 FORD 7 N 20



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: PASQUEL A							
c. CENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:		4/8/2023		
			1		<del></del>	115	
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	COMBAD	JOSTIFICACION	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%	1				<del>                                     </del>		
1000ML)					+		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%							
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				<u> </u>			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	1						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	+						
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR  E DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/-							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				-			
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	1	_					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"							
JERUIGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2							
JeUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4							
JERINGUILLA SML, 21G, 1 1/2					_		
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				. <u> </u>			
JERINGUILLA DE 50ML	2						
LLAVE DE 3 VÍAS			_				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 20ML/H					$\bot$		
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H		To a conformati		<u> </u>			
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		Leda, Qalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859	0.4660			HOJA 1/1	

Bute descritable paramens estentes -- 1



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	PAS	SQUEL ALMEIDA	SEGUNI	DO MARIANO	Ь. H. CL.:		303.898
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		<u></u>	d. FECHA	04	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
- DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						-	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						_	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)			,				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3+3/	Cadiol Durvir	4	(Ontrol Dorce	ſ	4/	hancal Dis Dunesis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	71	francku cond-13					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	6-6	NUCLEO DE OUTO  Valenta Garcia  ERACUDADO DIRECTO  11 10 11 1663  DUCCALE A  DUCCAL	Lida. 1	OCLEO DE QUITO L'aleria Garcia AQUIDADO DIRECTO L'2027-160 DISCOLLEN OUTTOR		ESTERNE HEB IN	NUCLEO DE QUITO NATUE! Lombeida NA CUDADO DIRECTO NICHO 2316-2316-734 NICHO 2416-734 NICHO 2416-734
							321-B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	PAS	QUEL ALMEIDA	SEGUND	O MARIANO	b. н. сь.:		303898 🖈 ,
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	- 04	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N9S							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)		222222					
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #	;						
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION					7.4		
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•
					•	-	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2



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

	PASQUEL ALMEI	DA	SEGUNDO MARIA	ANO	HCL 303.898			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	04/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
<u>გ</u>	FLUJO SANGUÍNEO No/							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
<b>U</b> NY	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22		-					
RIMPU	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						···	
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		_					
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS		,					
₩	JERINGAcc/cc							
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN CATÉS EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		- <u></u> -					
PARINIZAC RABLE O S	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
G	BERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
Ä/	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)		·· <del>-</del> · · ·					
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
כסו	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
<u> </u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)		<del> </del>		<del></del>			
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAG								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: PASQUEL ALMEI	IDA SEGUNDO MARIANO			b. H. CL.:	3.898	
c. St	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN		PM JUSTIFICACIÓN		HS
-	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
¥ <u>N</u>	ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			-			
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA		<u> </u>		_		ļ <u>.</u>	
MBA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			_			
ÓN BC	JERINGA 50 ML				<u> </u>		
ARACI	MORFINAS AMPmg /mg			<b> </b>			
PREP	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	ļ <u>.</u>					<u></u>
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA				_		
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
RAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM				, <u> </u>		
NEV	LLAVE DE TRES VÍAS				-		
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ğ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				-		
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
000	HOJA DE BISTURÍ#						
) TORA	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS		<u>-</u>				
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
ខ្ម	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA		<del></del>				
	RESPONSABLE						
		<u> </u>		<u></u>			HOJA 2/4

a. Ņ	OMBRE DE PACIENTE: PASQUEL ALMEI	DA	SEGUNDO MARIA	NO	b. н. CL.:	30	3.898	
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	04/0	04/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
<u></u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	<u>JUSTIFICACIÓN</u>	
JONES E	GUANTES QUIRÚRGICOS #//				1			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Micadolero					
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		<del></del>					
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		· · ·					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						<del></del>	
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						-	
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				_			
_	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						•	
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLUC	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							
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ŠÖ	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
Q SO	BIONECTOR							
Ē	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE		•					
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE						<del>-</del>	
	(1 PULGX 11 PULG)  BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE	·						
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO #		_					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA		LCA NÚCLEO DE OUTO da. Valeria Garcia					
	RESPONSABLE	EN	FERMERA CUIDADO DIRECTO C.L.: 1725271660					
<u> </u>							HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE:	PASQUEL ALMEII	DA	SEGUNDO MAR	IANO	b. н. сь.:	30	3.898
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	04/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓ	N		AM		PM		HS
<del> </del>			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC	OSA (HEMBRAS)	24	Bure Pere	1		ļ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC	ISA (MACHO)	2	Borno Corre				
ELECTRODOS				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA 80M	BA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM )	BA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (	+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	IBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	ι						
FUNDA DE NUTRICION PARENTER	<b>RAL</b>						
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA						<del></del>
GASA DE EMULSION DE PETROLA	TO 10cmX20cm					1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						<del> </del> -	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #				+		<u> </u>	<del>-</del>
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				1	-		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<del>- </del>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/	/8			+	<u> </u>	<del> </del>	·
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/	/2			+		<del> </del>	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				+		$\vdash$	-
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	- ··			1	Hackienino	<b> </b>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		_		17	Medicación Medicación		mode
JERINGA DE 50				<del>  -</del>	7 (coace-0-5//		17 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	-			<del>                                     </del>		<del> </del> _	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTEI	RAPIA (SIN VÁLVULA)			1			- \\-
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR	A FINO			+		10	Brechie
VENDA DE GASA"/"/			<del>-</del>	┼		1	
VENDA DE GUATA "/"/				<del> </del>			
VENDA ELÁSTICA"/"/			<u> </u>	<del> </del>	<u> </u>		<del></del>
				-		-	<u> </u>
	<del></del>	<u></u>		-		<del>                                     </del>	<del></del>
				-		-	
FIRMA ENFERI RESPONSA			SOLCA NUCLEO DE OUITO  Leda. Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.1: 1725271860  J. Galciau	ENFE	GA NUCLEO DE QUITO da. Valeria Garcia RIMERA SUDADO DIRECTO G. 172 771668	ENFERY REG. 1	NUCLEO DE CINTO RISTUEL LOMIENTO SRA CUDADO DIRECTO 1040-2019-2116734



#### REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	PAS	QUEL ALMEIDA	SEGUND	OO MARIANO	b. H. CL.:		303.898
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	03	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	-						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						-	/ .
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO						- 13	Colocaigar.
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA				-			
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )			-		-		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						ſ	fregory's
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6/	ectioned as o	merca		
GORRO DE ENFERMERA			1/	octional de	(ମହର୍ଶ		
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							,
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			_			2	Coloadiat
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2/	Projección con	ם - טו		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Louis Louis Enferm REG:	M ) VE 1/1.		LIC. JE Ei Reg. 10: 2. Naza	if it is a fine of
					<u>l</u>	77 TO 64	321/R

a. NOMBRE DE PACIENTE:	PAS	QUEL ALMEIDA	SEGUND	O MARIANO	b. H. CL.:		303898
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	03	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS -
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95				<del></del>			
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CM5 (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION				_			·
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)					121		•
					-		
				<del>-</del>			<u>.                                    </u>
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2
·			<u>.                                    </u>				nUJA 2/2



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

	PACIENTE: PASQUEL ALMEI	DA	SEGUNDO MARIA	NO	HCL 303.898			
c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
FÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			<u> </u>				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS	<del></del> -						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			_				
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	-						
ນ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		<u></u>		<u> </u>			
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
AN	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22			1/				
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			1/			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
САТЁТЕ	GUANTES QUIRÚRGICOS #		<del>-</del>	1/				
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN			1/				
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS			1/				
	JERINGA <u>cc/ (O</u> cc/ <u>c</u> cc			4				
ER VTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
ÓN CATÉT MIIMPLAI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZACI ITABLE O SI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/  CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML  HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML				_			
O	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ΙΆ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
ЭН	LANCETAS(ULTRA FINA)							
<b>IERIDA</b>	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
curación de Herida	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURAC								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			solo Lata evite	131 - 92 <b>34.</b>		HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: PASQUEL ALME	IDA	SEGUNDO MARIA	NO	b. Н. CL.:	30	3.898
c. S	ERVICIO: ON	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	03/	08/2023 🔹 -
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<del> -</del> -	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
≰	ML		····				
ORFI	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	ļ					
MBA N	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BO	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						- *-
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)		· · · · · ·				
000	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						-
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						<u> </u>
. BAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		СС	
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE VÍA	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
ខី	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc		<u>-</u> -				
	JERINGAcc/cc						
İ	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
8	HOJA DE BISTURÍ #						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SONDA PARA TÓRAX #						<del></del>
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						<u>-</u>
CACIÓ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
200	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						<del></del>
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			444			HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: PASQUEL ALMEI	DA	SEGUNDO MARIA	NO	b. H. CL.:	30	3.898
c. SERVICIO: 🗈 ON		OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:		08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
ш		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JÓN DI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					Ì	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #				-		
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2	High		
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE 6	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		****				
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
FING	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	<b></b> -					
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12		<del></del>				
_	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
Š	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA					<u> </u>	
DISP	MM/MM/MM			<del> </del>			
TROS	BIONECTOR						
°	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE						
	(1 PULGX 11 PULG) BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE		<b></b>			<del>                                     </del>	
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA						
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	╂		<u> </u>		<del> </del>	
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm	<del> </del>			<u> </u>	-	
<u> </u>	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #	<u> </u>		ļ	0000		
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE			FG.	CRA CUID? TO 1024-2020-		HO14 3/4
		1		1		l	HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	PASQUEL ALMEID	A	SEGUNDO MAF	RIANO	ь. н. с <b>.</b> .:	30	3.898
SERVICIO:	ONCO	OLOGIA CLINICA		d. FECHA:	03/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM	HS	
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	, ,	•			<del></del>		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)							
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN			.,.	-11	MU		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CH	M (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENT	TERAL		<del></del> :	1			<del></del>
FUNDA PARA ALIMENTACION I	ENTERAL SIN BOMBA					$\Box$	
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
HOJA DE BISTURÍ#							<u> </u>
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		-					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<u> </u>				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	Med		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	MU		
JERINGA DE 50							·· .
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)				<del>-</del>		<del></del>
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)			1/	neo		<del></del>
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	TRA FINO	-		<b>—</b> `			
VENDA DE GASA"/"/	"/		- <u>-</u>	-		┤	
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)					┢┈╫	<del></del>
VENDA ELÁSTICA"/"/_					<u> </u>		
							_ <del></del>
FIRMA					Mica		
FIRMA ENFER RESPONSA			soi () Leta. Enter Reg	4. DETATO			
<del></del>							ALOH



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: PASQUEL A	b. 303898					
c. CENTRAL DE MEZO	d. FECHA: 3/8/2023					
	AM		PM		HS	
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	Alvi	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTERAD JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)	•					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% SOOML)	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1					
EQUIPO DE INFUSIÓN						
UPO DE INFUSIÓN AMBAR	3					
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	1					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2_					
GORRO DE ENFERMERA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	3					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
ERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"						
4GA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	2					
JERINGUILLA DE SOML	1					
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				<u> </u>		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Karina Puchairela ENTERNEPA REG. 1005-2018-2009920 K Puchairela				HOJA 1/1

Bota des actable para area enterit=1 Sola Nucleo De auto De Cada Kanna Prechacela RACE MACE DE AUTO DE AUTO DE AUTO DE AUTORNIEP À 1001-2011-2009-20

Kouy