

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MAILA CAIZA	JUAN	N CARLOS	b. H. CL.:		282.804
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA		-	d. FECHA	18	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
5. 5 2 5 5 M	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					(QL)	>	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				/ <u>/</u> s			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>し</u> , NITRILO	2/	nemeno os proeme nemos se munists		705/	12/		
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 /	Protectic ears - A					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)	   						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ONLEA HUCLE	Folio 97 M° 21					HOJA 1/2
I		Trores			L		313/B

CANTIDAD	COLOGIA CLINICA  AM  JUSTIFICACION	CANTIDAD	PM JUSTIFICA	d. FECHA		/08/2023 · • HS
CANTIDAD	<del></del>	CANTIDAD				
CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	01011		
				CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
			-			
						HOJA 2/2



	PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		HCL	28	32.804
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	18/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
5	FLUJO SANGUÍNEO No//			<u></u>			
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
ON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTAB	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			-			
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	LLAVE DE TRES VÍAS						
⋖	JERINGAcc/cc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ON CATÉ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
HEAN	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
Αľ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5XS.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						9
8							
	FIRMA ENFERMERA			!			
	RESPONSABLE						HOIA 1/A

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA	•	JUAN CARLOS		b. H. CL.:	28	2.804
c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	18/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
٩	ML						
AORFII	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
MBA N	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BO	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
<b>&gt;</b> -	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
A FOLE	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SOND/	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 #/						
IRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		СС		СС	
DE VÍA CENTRAI	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N 0E V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
700	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CICO	HOJA DE BISTURÍ #						
o Torá	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUB(	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
Š	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		b. H. CL.:	28	32.804
c. Si	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	18/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	e. Described	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		772				
ASPIR. SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
ros de	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			,			
SIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
IS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 MIL						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
รอะบ	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			<u> </u>			
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUIA 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						
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL ) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
OTROS DISPOSITIVOS	MM/MM/MM						
ROS D	BIONECTOR						
ō	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				:		
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE <b>PEDIA</b> 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						HOJA 3/4
				i			TUJA 3/41

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MAILA CAIZA		JUAN CARLOS	i	b. Н. CL.:	28	2.804
c. SERVICIO:	ONCO	LOG	IIA CLINICA		d. FECHA:	18/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓ	N		AM		PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	CA (UEAADDAC)		ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
		<u> </u>	Baño ne projevie				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	SA (MACHO)	2	POSO DE PICIENTO				
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN				-			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMI EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMI							
200 CM (+/- 10 CM )	BA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (-	+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	BA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	-						
FUNDA DE NUTRICION PARENTER	AL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENT	TERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLA	TO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #				<b> </b>			
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<u> </u>			
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				<u> </u>			-
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTER	RAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	A FINO					<del>                                     </del>	
VENDA DE GASA"/"/	<u>"</u> /	-				-	<u> </u>
VENDA DE GUATA "/"/	"/ (ALGODÓN)			<del> </del>			
VENDA ELÁSTICA"/"/	_"/			<del>                                     </del>			· <u> </u>
							······································
CIDAAA FALEED	45D 4				<u> </u>		
FIRMA ENFERI			NÚCLEO DE QUITO Fernando Tapia G. MERO CUIDADO DIRECTO				
RESPONSAE	BLE	*	Pero 13 Folio 07 Nº 21				11010 c (c
			<del></del>				HOJA 4/4



e. DESCRIPCION  AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250  MIL  AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250  MIL  AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250  MIL  BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO  CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL  CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL  FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)  GORRO DE ENFERMERA  PRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA  HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	CAIZA	JUA	N CARLOS	b. H. CL.:		282.804
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250  AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250  AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML  BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO  CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO (INFANTIL  CANULA PARA RASURADORA QUIRURGICA  FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)  GORRO DE ENFERMERA  PRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L NITRILO  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	GIA CLINICA			d. FECHA	17	//08/2023
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML  AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML  BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO  CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	М	1	PM		-	HS
MAL  AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL  3000 ML  BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO  CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL  CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL  CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL  FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)  GORRO DE ENFERMERA  PRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L NITRILO  HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	STIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO  CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)			:			
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)  GORRO DE ENFERMERA  PRRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L, NITRILO  HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL  CHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA  FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)  GORRO DE ENFERMERA  PRRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA						
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )  FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)  GORRO DE ENFERMERA  PRRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L, NITRILO  HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)  GORRO DE ENFERMERA  PRRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L NITRILO  HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)  GORRO DE ENFERMERA  PRRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA						
GORRO DE ENFERMERA  PRRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L NITRILO  HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
PORTO DE CIRUJANO (CON FILTRO)  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L NITRILO  HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L., NITRILO  HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)					,,	
HUMIDIFICADOR  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)			701			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)	l dediveri	ا د	Control de c	swes (s	2	Co. Al de Jinn
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
	ole covid					
FIRMA ENFERMERA  RESPONSABLE  SOLCA HUCLEO DE Loda: Jenny Pico ENFERMERA DE ENTRADO Reg 1005-2019 21	21603	90LC Leda Enter-	CA NUCLEO DE QUITO			
Co die 1 Par	dle U	CC Lie	Pauelle of		2 Mara	HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	N	AAILA CAIZA	JUAN	CARLOS	b. H. CL.:		282804	
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	17	/08/2023	_ 1
o DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	CACION	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ON
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)								Ţ
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #								
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>					<u> </u>	



	PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		HCL	28	2.804
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO No// CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		·	•			
VÍA PERIFÉRICA							
E VÍA	LLAVE DE TRES VÍAS						
JÓN D	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			V	Oración		
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Ĉ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTER IMPL	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc/cc						
rer 'ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÒN CATÉ EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARINIZAC TABLE O S	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						
HMPLAN	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
Al/	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNFA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACI	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)  APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ප 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			_			
75	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
НСТ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA							
	FIRMA ENFERMERA			SOLCA N	UCLEO DE QUITO		
	RESPONSABLE				ENNY Pacalla 4 - DE COBADO DIRECTO		
1				150	1 Rullwol		HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		b. H. CL.:	28	2.804
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JOSTII ICACION	CANTIDAD	JOSHINEACION	California	JOSTIFICACION
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		-				
3A MO	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
1 BOM	JERINGA 50 ML						
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
d	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	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 #/						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		сс		СС	
VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
90	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
0100	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				***************************************		
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ODIC	HOJA DE BISTURÍ#						
TORÁ(	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COL	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 2/4

a.	N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		b. H. CL.:	28	32.804
c.	ક	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/	08/2023
1		e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	_		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE	CIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
١	EKIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	-					
40000	INTERNI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
200	5	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
FIRSTERIE	JUNIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			_			
130000	אמכבו	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			-			
AS BABA OTENICEDIMIENTOS DE ENCEDAMENÍA	5	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML			_			
Vava	SPARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
MITOA	Y Y	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
COLLICIONES INTRA	COMES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
5	300	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		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
5	)	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
Į į	2	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL ) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
CAROS DISPOSITION	50.20	MM/MM/MM						
Š	2	BIONECTOR						·
5	5	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 #		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
		COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
		CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
		FIRMA ENFERMERA						
		RESPONSABLE						HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLO	S	b. H. CL.:	28	2.804
SERVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/0	8/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	2/	<u>-</u>	-		$\vdash$	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	5/	£1 11				
ELECTRODOS		`				
EQUIPO DE INFUSIÓN					<u> </u>	<del>,-</del> -
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	ļ					
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				<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			1			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					1	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					1	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1		1	
JERINGA DE 50	<u> </u>				1	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<u> </u>		<del> </del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<u> </u>		<del> </del>			
VENDA DE GASA"/"/	<del> </del>			<del> </del>	1	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<b> </b>		+		┼─┤	
VENDA ELÁSTICA"/"/	<del>                                     </del>		-	<del> </del>	<del>                                     </del>	
	<del> </del>				-	<u> </u>
	<del> </del>		<del> </del>		-	
	<del>                                     </del>		<del> </del>	-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	1	BLCA MUCLEO DE QUITO Linny Pradla A. Linny Pra	<del> </del>			
	Li	J Paulla 4				HOJA



a. NOMBRE DE PACIENTE:		MAILA CAIZA	JUAI	JAN CARLOS b. H. CL.:			282.804	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	16/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	•							
GORRO DE ENFERMERA								
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						_		
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2+3	control.	3	Gottel Divi	લોડ	4.	mango paacite Eduldiwan	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Bevention cantily						
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE OUTO  Loda: Valeria Garria  ENFERVERA CUDADO DIRECTO  C 1 1725271660		V. Gaicua solca núcleo de ouito Lida: Valoria Garcia enfermera cuidado directo c.i.: 1725271660			SOLCA NÚCLE Lic. Lila C LICENCIADA EN E 1310GE	Nirez P. NFERIU III 4210	
<u> </u>		046 cr4				me/anns	313 B	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		AAILA CAIZA	JUAN	CARLOS	b. H. CL.:	282804 🛫		
. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	HA 16/08/2023		
DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFI	CACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES			·					
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS ARGO)								
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						<del></del>		
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							•	
					-			
	·			<del></del> -				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2	



	PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		HCL 282.804			
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/	16/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS. VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
₫	FLUJO SANGUÍNEO NO//							
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	Curacion					
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		Uro periterce					
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
Щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Ç	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE (	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		1, 7					
PARINIZAC VTABLE O S	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
Č	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ΛίΑ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				_			
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
OCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
Ō S	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
l <del>a</del>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					9	imbel	
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					2	antid.	
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				•			
CURAG	<b>■ 40</b> · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L	U. COI CACHE. CA NUCLEO DE OUTO cda. Valeria Garcia ERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660			LICENCY	NÚCLEO DE QUITE Lila Quiroz P. DAGNE FERGERA 31039-2210 HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		b. H. CL.:	28	32.804	2
:. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
≰	ML			<u> </u>				
IORFIN	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
ΛΒΑ Ν	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
N BON	JERINGA 50 ML							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )							
Ļ	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
V FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							P
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		сс		
N DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM					ļ		
	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
2	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc				·			
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
0))	HOJA DE BISTURÍ #							
) TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			СС		СС		
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				1		HOJA 2/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA	JUAN CARLOS			b. Н. СL.:	82.804			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/	16/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN	<u> </u>	AM		PM		HS		
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
JON DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	i I					}		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
<b>AERÍA</b>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					1	Hickolouin		
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						MIMORIANI		
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					<u> </u>			
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100								
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
Q	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
nos	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		!			<b>†</b>			
 	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM					ļ			
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	<u> </u>							
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
Sos	BIONECTOR								
E	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 #					501 C 1 W	ICLEO DE QUITO		
	FIRMA ENFERMERA	ı				Lic. Li	la Quiroz P. A EN ENFERMERIA 1330-: 10		
<u></u>	RESPONSABLE					Lie	BALLANDIA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS	5	b. H. CL.:	282.804		73
c. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	2,	ISTIFICACIÓN  A	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	1
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MEMBRAS )		Boño Pare					$\left\{ \right.$
ELECTRODOS	24	Bara Pero					1
EQUIPO DE INFUSIÓN			-				1
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							1
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE	-		<del>                                     </del>		1		1
200 CM (+/- 10 CM )	-						-
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			<u> </u>	-	-		-
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE			<del> </del>		ļ		-
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	-		<u> </u>		-		-
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL			-				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA	<u> </u>		-		<u> </u>		7
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			-		<u> </u>		-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			ļ		ļ		-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							-
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	-		<u> </u>		ļ	***	_
HOJA DE BISTURÍ #					ļ		-
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	ļ				<u> </u>		-
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	<u> </u>		<u> </u>				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	ļ						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	<u> </u>		-		ļ		-
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<u> </u>		-		<del> </del>		_
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	ļ						h
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<u> </u>		<u> </u>		<del> </del>		_
JERINGA DE 50	<u> </u> 		<u> </u>	·	ļ		_
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<u> </u>				ļ <u>.</u>		-
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	ļ				<u> </u>		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<u> </u>						<u>.</u>
VENDA DE GASA"/"/	<u> </u>						
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	ļ		-		<u> </u>		
VENDA ELÁSTICA"/"/	-		-		<b> </b>		
					<del>  </del>		
	<u> </u>	Il form of the ha	ļ		<u> </u>		_
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		U. SOM CLERR SOLCA NUCLEO DE OUTO LIJA. VAIETIA GATCIA ENFERMERA GUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271680	DIRECTO  Lcda. Valeria Garcia  ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660  Lic. Lita LIGENCIADA E 13133		NUCLEO DE QUITO LITA QUITOZ P. DAEN ENFERMENTO 1038-1210  QUITZ QUITOZ HOJA 4/4		

ৰ



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	MAIL	A CAIZA J	UAN CARLOS	b. 282804				
с. С	ENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:	1	L5/08/20	)23	
			A B A	<del> </del>	DAA		uc uc	
e.DESCRIPCIÓ	N	CANTIDAD	AM	CANTIDAD	PM: JUSTIFICACION	CANTIDAD	HS JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁST	100	CARIBAD	<del>-</del>	CAHIDAD	JOSTII ICACION	CACHIDAD	JOSHI ICACION	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍO	UIDO PARENTERAL 5%		<u> </u>					
1000ML) AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTI	ERAL 10 ML			<del>                                     </del>			<u>-</u>	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIC				+		$\vdash$	<del></del>	
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIC 500ML)	UIDO PARENTERAL 5%		<u>.</u>					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 100ML						······································	
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	IL 0,9% 500ML							
ODE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR								
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTO	DSENSIBLE, 200CM (+/-			ı				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 (	EM .							
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM	1)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA								
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉR	IIL	6						
GORRO DE ENFERMERA		1						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (1	2 PULGADAS LARGO)							
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (1	2 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		2						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8								
JF: ILLA 10ML, 22G, 1 1/2"								
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2		2						
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8								
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4		4						
JERINGUILLA SML, 21G, 1 1/2								
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA								
JERINGUILLA DE 50ML								
LLAVE DE 3 VÍAS				•				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 10ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, SML/H							
FIRMA DE ENFEI RESPONSAE		R	Ccda. Dalina Salazar ENFERMERA leg. 1005-2017-1884859 D	Navlp			HOJA 1/1	

Bota deswitable para areas esteriles = 1

Lcda. Dafina Salazar ENFERMERA Reg. 1006 1017-1684859

Solc

# REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y FÁRMACOS CÓDIGO: 0005-F0R-001

. <b></b>	NEGISTRO DE INSOMOS			CODIGO.	0005-1 011-002		
	PROCEDIN	MIENTOS HEMATOLÓGICOS		VERSIÓN:			
.A.A.		HEMATOLOGÍA					
NÚCLEO DE QUITO		ENFERMERÍA		VIGENTE PAG:	1 de 1		
ECHA: MA	ARTES, 15 AGOSTO 2023	TIPO DE ANESTESIA:	SEDACIÓN		LOCAL 🖸		
	PACIENTE: MAILA CAIZA JUA		EDAD:	58 HCL			
			LUAU.	30 1100	. 202004		
	: LINFOMA LINFOPLASMO	DBLASTICO					
	RICARDO MOSQUERA						
AYUDANTE:				_			
ANESTESIÓLO:			<u> </u>				
CIRCULANTE:	SRA. PATRICIA LOZADA						
DESCRIPCIÓN				CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
	IRADO DE MEDULA OSEA 16 GA	A X 2 68 IN		GIVIDAD	JOSTINICACION		
	PSIA OSEA 11GA X 4 IN (10 CM)			1			
AGUJA DE BIOI	PSIA OSEA 8GA X 4 IN (10 CM)			,			
AGUJA ESPINA	L № 22			1-1	x contaminacion		
AGUJA HIPODE	RMICA № 18 № 20	Nº 21 №22 № 23 №	25 🏡	1/			
APÓSITO TRAN				<u> </u>			
	TABLE AREA ESTERIL						
CÁÑULA DE OX		ANALY A CONTROL THE		<b></b>	<del>                                     </del>		
	AVENOSOS 18 G CON ALETAS, \ AVENOSOS 20 G CON ALETAS. \			<u> </u>	<b> </b>		
	AVENOSOS 20 G CON ALETAS, \ AVENOSOS 22 G CON ALETAS, \			<del>                                     </del>	<del>                                     </del>		
	NOCLISIS 220CM (+/-10 CM)	VALVOLA CONTROL PLOJO		<del> </del>	<del>                                     </del>		
	MUESTRAS (BIOPSIAS)			<u> </u>	<del> </del>		
	DON, 10CM X 10 CM ESTERIL		_	14'			
	UJANO (CON FILTRO)	~		1/1/	† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
GORRO DE ENF	ERMERA			1			
	XAMINACION, TALLA MEDIANO			9.1			
	XAMINACION, TALLA GRANDE,	NITRILO (7,5)			<u> </u>		
	RURGICOS (PARES) № 6						
	RÚRGICOS (PARES) № 6.5			<del>                                     </del>			
	RURGICOS (PARES) Nº 7	<u> </u>		<del></del>	ļ		
JERINGA DE 3 I	RURGICOS (PARES) № 7.5			17			
JERINGA DE 5 I		<del></del>		<del>  '-</del>			
JERINGA DE 10				12	<del>                                     </del>		
	UIRURGICA TIRAS O ELASTICO	TAMAÑO ESTANDAR		2,/			
MASCARILLA N							
MEDICACIÓN							
LIDOCAINA S/E				1	<del> </del>		
	FRACCIONADA) LIQUIDO PARI			<del> </del>			
PROPOFOL LIQ	UIDO PARENTERAL 10MG/ML	20ML					
EQUIPOS ESPE	CIALES			<del> </del> -	<del> </del>		
COCHE DE PAR				<del> </del>	<u> </u>		
BOMBA DE AS							
				_			
GASES MEDIC							
OXIGENO LITR	OS POR MINUTO			<u> </u>	<u> </u>		
		$\bigcirc$ $\searrow$ 1	1				
	TO HEMATOLÓGICO REALIZAI	00: Punción Luir		tologici	+ CUF (()		
Dumote	hapia Introleccul	tiple. Biopsio de	Hedwo	Deci			
	1						
TIEMPO DE AN	IESTESIA:	INICIO FIN	<del></del>		<b>∽</b> -		
TIEMPO DE PR	OCEDIMIENTO	INICIO 2:20 FIN 914	00_		1100		
		<del>-</del>			MADA		
					14		
				4			
	,			الم	er Ricardo Mosque		
FIRMA MÉDIC	O HEMATÓLOGO			- 😭	HEMATÓLOGO		
				C	od. MSF. 0765329		
FIRMA MÉDIC	O ANESTESIÓLOGO			_			
		SOLCA NUCLEO DE QUITO					
		Leda. Monica Altana	M Aliza	irz (Euf			
SUMILLA Y SEL	LO ENFERMERA	ENFERMERA SUITE 1030311	11 Plus	- 10-1			



a. NOMBRE DE PACIENTE:		MAILA CAIZA	JUAI	N CARLOS	b. H. CL.:		282.804
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	15	5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
5. 5255iii 61011	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			;				
LA 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 5_, NITRILO	3+3	control divinesis	<u>.</u>	anteel di	المحدد	3/	antrol dinesis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	_ l	Profession Gres					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLE Led ENFER C.	A NUCLEO DE QUITO O. LIIS ESCOBAT MERO CUIDADO DIRECTO 1.: 0202489324	L.c Enti	CANUCLEO DE OUITCA DE CUITCA DE CUIT	- !	1 1	ENIPER AULES Enfermera 140-2021-139 NOT HOJA 1/2
			•		-		1313-6.

a. NOMBRE DE PACIENTE:	ſ	MAILA CAIZA	JUAN	CARLOS	b. H. CL.: 282804		
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	15	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	!	PM			HS
e. Descrit close	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	CACION	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)							C
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
					- 1		
					_	·	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		<u> </u>					HOJA 2/2



PACIENTE: MAILA CAIZA			JUAN CARLO	HCL 282.804			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
8	FLUJO SANGUÍNEO No//					<u> </u>	
RIFÉR	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1-	r				·
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	•	Cinios, UN				
L	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS				-		
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Ĉ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMP	LLAVE DE TRES VÍAS						
_	JERINGAcc/cc/cc						
IER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ICIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
Al/	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN D	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	_					
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	ļ		1			
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
S S							
	FIRMA ENFERMERA		L. Exerting	SOLCAN Lido.	ESUL DOCEO DE QUITO Luis Escobar		
	RESPONSABLE	SOL La ENF	CA POCUED DE TONO  TO. LUIS ESCOBAT  FRIMERO CUIDADO DIRECTO  C.1.: 0202489324	ENFERMER	RO CUIDADO DIRECTO 0202489324		HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		b. H. CL.:	28	2.804	
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023	] ,
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN	-
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANIDAD	JOSTIFICACION	CARIDAD	JUSTIFICACION	
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
BOM	JERINGA 50 ML							
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		, ,					
<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)							D
20102	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							1
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		, .					1
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							1
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		сс		СС		
VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							]
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS							1
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							1
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc/cc							
	JERINGAcc/cc/cc							1
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
0)	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #							1
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			<del></del>				1
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						,	1
000	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<u> </u>			1
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *			СС				1
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				1	сс	HOJA 2/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		b. H. CL.:	28	32.804
Ç S	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE I	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				_		
NMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						1.0.1
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		-				1.11
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
SA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	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						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
Ç	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ios bi	BIONECTOR						
ě	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						HOJA 3/4

` '\*\*

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MAILA CAIZA		JUAN C	ARLOS	b. H. CL.:	28	32.804	
c. SERVICIO:	ONC	olog	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023	•
e. DESCRIP	CIÓN		AM		PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRA	VENIOSA (HENADDAS)		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
		2-	BADOPCRE			-		
CONECTOR PARA VÍA INTRA	VENOSA (MACHO)	٤/	BADO POR	·				
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBA								1
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA EQUIPO DE INFUSIÓN PARA				-		<b>_</b>		-
200 CM (+/- 10 CM )	BOMBATOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220	OCM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL	BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GEI	NERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARE	ENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACIO	N ENTERAL SIN BOMBA		,				· ·	
GASA DE EMULSION DE PET	ROLATO 10cmX20cm					1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6	5,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	7							1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	7,5							1
HOJA DE BISTURÍ #						†		1
INCENTIVADOR RESPIRATOR	RIO							1
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25	5G, 5/8		ļ					1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29	9G, 1/2	-				1		1
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	Α							1
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	, - <u> </u>							
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								D
JERINGA DE 50						-		1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GU	IYON)							1
MICROGOTERO PARA QUIM	NOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					<del>                                     </del>		1
REGENERADOR DE TEJIDOS	EXTRA FINO					-		┨
VENDA DE GASA"/	"/ "/					<del>                                     </del>		
VENDA DE GUATA "/			<u></u>					-
VENDA ELÁSTICA"/		-				+		$\frac{1}{2}$
						<u> </u>		
						-		-
			4			-		1
FIRMA ENFI		s: I	orta Nucleo De Quito Lito. Luis Escoba Lito. Luis Escoba Lito. Luis Escoba Lito. 202489324	o r 10				
						1	HOJA 4/4	



a. NOMBRE DE PACIENTE:		MAILA CAIZA	1AUL	N CARLOS	b. H. CL.:		282.804
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	*		d. FECHA	14	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	٠.						
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							
GCCCC CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			3	Control div	re5i5	. 3/.	control divies:
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			S.C Lc Ex	LCA NUCLEO DE QUI da. Kathirino Liberiquin IFERMERA CUIDADO DIREC Codula 1723183449	( 70 13 0	Leda. Jer ENFERMERAS Reg. 100:	CLEO DE QUITO  TRY PACALLA A.  DE ÉCUDADO DIRECTO  12019-2121903

302-A

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MAILA CAIZA	IAUL	N CARLOS	b. н. сь.:	-	282804 **
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	14	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)					:		
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							F
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)						1/	recolerous diversis
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						SOLÇA NUC Leda. Jen: ENFERMERA DE Reg. 1805	LEO DE QUITO TY Pacalla, 4. SU GAUGRECTO 2019-2121603



i	PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		HCL	28	32.804
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. 22	CANTIDAD :	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			Æ			<del></del>
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS			1/			
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1/			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
כנ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTABLE	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
SIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVA(	LLAVE DE TRES VÍAS						
,	JERINGAcc/cc/cc		:				
TER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER VTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
¥(	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		_				
ΙA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нат	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CUR		<u></u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	FIRMA ENFERMERA			Ĭ	OCCA NOCLEO DE QUITO  CALA MACLEO DE QUITO  CALA MATERIA CHIMIQUINGA  INFERMERA CUIDADO DIRECTO		
	RESPONSABLE				Cedula 1723153449		HOIA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS		b. H. CL.:	28	2.804
c. SE	RVICIO: ONC	orog	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BOM	JERINGA 50 ML			,			
RACIÓI	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						O
coroc	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	cc		СС		сс	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
2	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						C
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
0)(	HOJA DE BISTURÍ #						
) TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			·			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COF	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			сс		сс	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: MAILA CAIZA		JUAN CARLOS	JAN CARLOS b. H. CL.:		282.804			
c. Si	ERVICIO:	ONCO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERA ML	L 0,9 % 1000			1/			
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERA ML	L 0,9 % 500						
ros de l	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERA ML	L 0,9 % 250						
JIMIEN.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERA ML	L 0,9 % 100						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) L PARENTERAL 1000 ML	JQUIDO						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) L PARENTERAL 5 % 1000 ML	IQUIDO						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) L PARENTERAL 5 % 500 ML	IQUIDO						
VENOSA	RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) L PARENTERAL 5 % 250 ML	IQUIDO				•		
IN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) L PARENTERAL 10 % 1000 ML							
JCIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRO SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 10001							
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) L PARENTERAL 50 % 500 ML	IQUIDO						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN	(10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 IN	6 GA X 2.68						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
1005	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS D	BIONECTOR	<u></u>						
D	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/	мм						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIE TRANSPARENTE	ZA,						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION P (1 PULGX 11 PULG)	ACIENTE						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PA (1 PULGX 7PULG)	ACIENTE						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁI CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #	LVULA						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					<b>.</b>		
	FIRMA ENFERMER	Α				SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Katherine dumiquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO		
	RESPONSABLE					Cedula 1723183449		HOJA 3/4

SERVICIO:  e. DESCRIPCIÓN  CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA			IA CLINICA AM		d. FECHA:	14/0	08/2023	
		11.1	AM		DAA	1		
	,,, <u>,</u> ,,,	11.1					HS	
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA		10	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICAC	NÕL
,								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)			_				
ELECTRODOS				<del>   </del>				
EQUIPO DE INFUSIÓN				1/				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				_				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA			-		·			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM )	FOTOSENSIBLE			Ì				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-:	LOCM)						_	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE			1				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			-					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		•					<u> </u>	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER	AL SIN BOMBA							—
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm						<del></del>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			•					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			<del></del> .					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		-	<del></del>					
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				1	Huestra de Sary			
JERINGA DE 50				<u> </u>			<del></del>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				<del></del>	•			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAP	IA (SIN VÁLVULA)			_				<b></b>
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FI	NO			<del> </del>		<del>                                     </del>		
VENDA DE GASA"/"/				<del> </del>				
VENDA DE GUATA "/"/"/	(ALGODÓN)							—
VENDA ELÁSTICA"/"/"/				<del></del>		<u> </u>		
				<del> </del>				
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1				
		<del></del>	<del></del>			-		
FIRMA ENFERM RESPONSABL				SOL- Lcds ENFE	a the lead of the land of the	1		

•