

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRI	TO MALDONADO	GLORIA	GLORIA AMPARITO b. H. CL .			: 87.103			
c. SERVICIO:	ONCOLOGIA CLINICA									
PECCHINCION		AM		PM	d. FECHA	ECHA 26/08/2023 HS				
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							703111 ICACION			
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_H_, NITRILO	+3/3	Control Clausein But del pot. Contro divies is								
HUMIDIFICADOR										
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo Lovis								
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				1.0						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA N LCda: 31 Enfernce	UCLEO DE QUITO CLATICO DE QUITO CLATICO SUÁTEZ M. A CUIDADO DIRECTO 124-2020-2234755	ENFERMERA	CLEO DE QUITO Anie Suirez M. CUIDADO DIRECTO 1-2020-2234755			HOJA 1/2			

323-B



	PACIENTE: BRITO MALDONA	ADO	GLORIA AMPAR	LORIA AMPARITO HCL 87.103					
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	26/0	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
4	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	· JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
ER IMP	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
: CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAI	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGAcc/cc								
ETER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # Gį S//			1-					
CIÒN CATI SEMIIMPL	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			V					
IEPARINIZA INTABLE O	GUANTES QUIRÚRGICOS # [4] \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			1					
G				2/					
ΑI V	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
.OCACION DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)								
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
Ş									
	FIRMA ENFERMERA			solci	Molante Mulica 200				
	RESPONSABLE				MERA CUIDADO DIRECTO 3: 1024-2020-2234755				

a. 1	OMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPAR	ITO	b. H. CL.:	8	7.103
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIR							
MERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Micro q.				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
=	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCEC	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						
Ç	CARBOHIDRATOS (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						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS [BIONECTOR						
10	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	SOLCA LCda. 9 Enferne	NÚCLEO DE QUITO Melanie Suáres M. RA CUIDADO DIRECTO 1024-2020-2234755				
	RESPONSABLE		Sva 02-1020-2234755				
							HOJA 3/4

### SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA ### 78	a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPAR	RITO	b. H. CL.:	8	7.103 🗼 ~	.]
E. DESCRIPCION CONICTOR PARA VIA INTRAVENCIA (IMEMBRAS) CONICTOR PARA VIA INTRAVENCIA (IMACHO) LLECTINGODO CQUIPO DE INFLUIÓN CQUIPO DE INFLUIÓN ADRABA CQUIPO DE INFLUIÓN ADRABA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM 1-/- 10 CM EQUIPO DE INFLUIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM 1-/- 10 CM EQUIPO DE VENCULSIS: 220CM (1-/- 10 CM) EQUIPO DE VENCULS: 220C	c. SERVICIO: ONC	OLOG	OLOGIA CLINICA		d. FECHA:	26/08/2023		
JUSTIFICACION OMERCIOR PARA VIA INTRAVENDAS (MEMBRAS) CONECTIOR PARA VIA INTRAVENDAS (MACHO) ELECTRODOS EGUIPO DE INFUSION PARA SONBA ZACA CM EQUIPO DE INFUSION PARA BONBA ZACA CM EQUIPO DE INFUSION PARA BONBA ZACA CM EQUIPO DE INFUSION PARA BONBA CASTET EQUIPO DE INFUSION PARA BONBA CASTET EQUIPO DE INFUSION PARA BONBA CASTET EQUIPO INFUSION PARA BONBA CASTET INFUSION PARA	e. DESCRIPCIÓN]
CONECTOR PARA VIA INTRAVENCSA (MACHO) ELECTRODOS EQUIDO DE INFUSION AMBAR EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 268 CM CQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 268 CM CQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSINSIBLE 200 CM (1/- 19 CM) EQUIPO DE VENOCUSIS 220 CM (4/- 10 CM) EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA PARA ALIMENTACIONE PAREAL SIN BOMBA AGAS DE EMULISION DE PETROLATO LOCENIZADON GAMETE GURROGICOS 8 2,5 GUANTES CURROGICOS 8 2,5 GUANTES CURROGICOS 8 2,5 GUANTES CURROGICOS 8 2,5 GUANTES CURROGICOS 8 2,5 HOLA DE BISTURÍ# INCENTIVADOR RESPIRATORIO JERNICA 10 M, 26,5 JERNICA 10 M, 26,5 JERNICA M, 10 - 100 U, 26,5 JERNICA M, 10 - 100 U, 26,5 JERNICA SIM, 10 - 100 U, 26,5 JERNICA SIM, 10 - 100 U, 26, 1/2 JERNICA SIM, 10 - 100 U, 26, 1/4 JERNICA SIM, 10 - 100 U, 26, 1/7 JERNICA SIM, 10 - 100 U, 26		JU	STIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	┨
ELECTRODOS EQUIPO DE INFUSION AMBARA EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 250 CM EQUIPO DE VENCIOLISS. 220 CM (4/-100 CM) EQUIPO								$\frac{1}{2}$
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 254 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA COSTESSIBLE ZOLO CM 1/- 3 CM						<u> </u>		┨
ECUIPO DE INFUSIÓN PARA BONIDA 264 CM ECUIPO DE INFUSIÓN PARA BONIDA 264 CM ECUIPO DE INFUSIÓN PARA BONIDA 264 CM ECUIPO DE INFUSIÓN PARA BONIDA POTOSENSIBLE ECUIPO DE VENOCUSS. 220CM 147-10CM) ECUIPO DE VENOCUSS. 220CM 147-10CM) ECUIPO DE VENOCUSS. 220CM 147-10CM) ECUIPO DE VENOCUSOS E 20CM 147-10CM) ECUIPO DE VENOCUSOS E 20CM 147-10CM) ECUIPO DE VENOCUSOS E ENTRAL PUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BONIBA GASA DE EMULSION DE PETROLATO JOCINIZOCIO GUANTES QUIRURGICOS 8 6.5 GUANTES QUIRURGICOS 8 6.5 GUANTES QUIRURGICOS 8 7.7 HOLIA DE BISTURÍ 8				-		ļ		$\frac{1}{2}$
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (-/- 10 CM) EQUIPO INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (-/- 10 CM) EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE MUTRICION PARENTERAL FUNDA DE MUTRICION PARENTERAL FUNDA DE MUTRICION PARENTERAL FUNDA DE MUTRICION DE PIETROLATO LOCINAZOCIO GUANTES QUIRÙRIGICOS # 5, 5 GUANTES QUIRÙRIGICOS # 7, 5 HOLA DE BISTURÍ #	<u></u>					 		\dashv
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 MIN-1 30 CM) EQUIPO DE VENOCUSIS: 220 CM 14/-10 CM) EQUIPO DINSISON INTERAL BOMBA CASETE EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL FUNDA DE RUTRICION PARENTERAL FUNDA DE MUNTES QUIRURGICOS # 0,5 GUANTES QUIRURGICOS # 7,5 HOLIA DE BISTURÍ #								$\frac{1}{2}$
200 CM INF - 10 CM) EQUIPO DE VENOCLUSS 220 CM (4/-10 CM) EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE EQUIPO MICROGOTERO GENERAL BOMBA CASETE EQUIPO MICROGOTERO GENERAL SIN BOMBA GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10 CM 20 CM GUANTES QUIRÚRIGICOS # 6.5 GUANTES QUIRÚRIGICOS # 7.5 HOJA DE BISTURÍ #	- <u> </u>			-				┨
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL FUNDA DE ALMENTACION ENTERAL SIN BOMBA GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm GUANTES QUIRÙRGICOS # 6,5 GUANTES QUIRÙRGICOS # 7,5 HOJA DE BISTURI #	1 '							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm GUANTES QUIRÛRGICOS # 6, 5 GUANTES QUIRÛRGICOS # 7, 5 HOJA DE BISTURI# INCENTIVADOR RESPIRATORIO JERINGA 10 ML, 226, 11/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TENDOS EXTRA PINO VENDA DE GASA — "/ — " — " / VENDA DE GASA — "/ — " — " / VENDA DE GUATA — "/ — " / " / VENDA DE GUATA — "/ — " / " / " / VENDA DE GUATA — "/ — " / " / " / " / VENDA DE GUATA — "/ — " / " / " / " / " / " / " / " /	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 HOJA DE BISTURÍ #	EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 HOJA DE BISTURÍ #	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5 GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 HOJA DE BISTURÍ #	FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL			i.				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5 GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5 HOJA DE BISTURÍ #	FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							T
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7.5 HOJA DE BISTURÍ #	GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm]
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5 HOJA DE BISTURÍ #	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5]
HOJA DE BISTURÍ#	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA"/"/_"/ VENDA DE GASA"/"/_"/ VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/"/ "/ VENDA ELÁSTICA"/_"/_"/ VENDA ELÁSTICA"/_"/"/ VENDA ELÁSTICA"/_"/"/ VENDA ELÁSTICA"/_"/"/ VENDA ELÁSTICA"/_"/"/ VENDA ELÁSTICA"/_"/ VENDA ELÁSTICA"/ VENDA ELÁS	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							1
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 3 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA''''''/ VENDA DE GUATA''''''/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA''''''/ VENDA ELÁSTICA''''''/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	HOJA DE BISTURÍ #							1
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2 JERINGA 2D ML, CON AGUJA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA"/"/_"/ VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/"/" FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	INCENTIVADOR RESPIRATORIO							7
JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 296, 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA"/"/_"/ VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/"/ VENDA ELÁSTICA"/"/ TIRMA ENFERMERA RESPONSABLE RESPONSABLE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1	•	1
JERINGA 20 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA'/'/'/ VENDA DE GUATA'/''/'/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA''/''/ VENDA ELÁSTICA''/''/''/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							1
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA "/ "/_ "/ VENDA DE GUATA "/_ "/_ "/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA "/_ "/_ "/ VENDA ELÁSTICA "/_ "/_ "/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE **OUNDE GOUTA LO CALLES EN OUTO DE CALLES EN OUTO LO CALLES EN OUTO CALLE	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							٦
JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA''''/ VENDA DE GUATA''/''/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA''/''/ VENDA ELÁSTICA''/''/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE A COLÉMBIC SUMTO Loda Michaire Sumto Loda Michai	JERINGA 20 ML, CON AGUJA							٦
JERINGA DE 50 JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA''''/ VENDA DE GUATA''/''/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA''/''/ VENDA ELÁSTICA''/''/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE A COLÉMBIC SUMTO Loda Michaire Sumto Loda Michai	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	V	Medicación					1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON) MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA"/"/"/ VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/"/ VENDA ELÁSTICA"/"/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE AND LEÓS GUITO Cada Melanie Suairez M Cada Melanie Suairez M ENERNERA GUINDO DIRECTO ENERNERA GUINDO ENERNE	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							1
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA) REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA"/"/_"/ VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/"/ VENDA ELÁSTICA"/"/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE ANGLE DE GUITO Loda Melante Suárez M. EMFERMERA CUIDAD DIRECTO REC. 1024 2020-2224755	JERINGA DE 50			- 				1
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO VENDA DE GASA"/"/_"/ VENDA DE GUATA"/_"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/_"/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE AND LO COLOR SOLCA NUCLEO DE CUITO LOLA MEIATIC SULTIC M. ENFERRAR CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							1
VENDA DE GASA"/"/"/ VENDA DE GUATA"/"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/"/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE ANGUAR DE GUATA SOLCA NÚCLEO DE GUITO LCda Mélante Sudrez M. EMERNERA CULDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	<u> </u>	7.0		***************************************			7
VENDA ELÁSTICA"/"/ (ALGODÓN) VENDA ELÁSTICA"/"/ FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE AND LODATO SOLCA NUCLEÓ DE QUITO Loda Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					+	<u> </u>	\dashv
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCANUCLE DE GUITO LOLA MELLATE DE CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	VENDA DE GASA"/"/	 		_				+
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE SOLCANUCLE DE GUITO LOLA MELLATE DE CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							1
RESPONSABLE Lcda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							1
RESPONSABLE Lcda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		<u> </u>				1		\dashv
RESPONSABLE Lcda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755				 	1	 		+
RESPONSABLE Lcda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755				+		+	 	\dashv
RESPONSABLE Lcda. Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		1	MSLEW/ED				L	\dashv
RESPONSABLE REG: 1024-2020-2239		Sor C	A NUCLEÓ DE QUITO Melanie Suarez M. DIERA CUIDADO DIRECTO					
	RESPONSABLE	ENFE	:G: 1024-2020-2234755				HOIA 4	/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRI	TO MALDONADO	GLORIA AMPARITO b. H				87.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	d. FECHA			21	5/08/2023
DESCRIPCION		AM		PM	u. i Ecitic		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							Josin Ioneleit
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	· · · · · · · · · · · · · · · · ·						
C LA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA						-	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_5_, NITRILO	2' +3/	Gatroldiumi Manejo paciente	3/	Control du	mesis	3,	Kontral Osesa
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	γ	Protocolo Covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA - RESPONSABLE	SOLCA Lcda. ENFERM Reg.	NUCLEO DE QUITO Jenny Pacella A. ERA DE CUIDADO DIRECTO 1005-2019-2121603		ENFERMERA DE CUIDADO REG. 1005-2019-21		Leda. Sare 1005:	NUCLEO DE OUIT en Enfermeria a Santillär 2020-2188951
	<u>lic</u>	flaully Dis	×	soften XX	ongia L	an	HOJA 1/2
		•		•	U		323/R

• a. N	IOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPAR	b. H. CL.: 87.103				
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 25/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
. S		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #				-			
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	VXI	U.S. C.					
NFERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	<i>y</i> -	Hoxaari					
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
ISAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
SAS PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRA	ĆARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLL	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							
	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITI	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS D	BIONECTOR							
OT	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
1 1	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	SOLÇA NUC Leda. Jen Enfernera D	CLEO DE QUITO NY Pacalla A. E EUPDADO DIRECTO -7019-7121603		10.00			
	RESPONSABLE	J	1 Paret				İ	
1		μο	1 , 22				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	ADO	GLORIA AMPARI	то	b. н. с . .:	83	7.103
:. SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	25/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	1	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2'	baño paciente				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2	baño pariente	ļ			
ELECTRODOS	<u> </u>					
EQUIPO DE INFUSIÓN					ļ	
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					1	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			 	
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		<u> </u>				
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			111	ned	<u> </u>	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1	Ked	+	
JERINGA DE 50			† <u> </u>	2 7	 	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	 					
VENDA DE GASA"/"/			 			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					-	
VENDA ELÁSTICA"/"/					-	
	 -		-			
			 			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLÇAN Loda. I ENFERWER Reg. 10	NUCLEO DE QUITO (ANNY PARAILA A. LA DE CUIDADO ONESCTO 105-2019-2121603	\$0 £ £	DICA NUCLEO DE GONTO CITA Jenny Pacalla A. C		HOJA 4/



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRI	TO MALDONADO	GLORIA AMPARITO b. H. CL.:				87.103		
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA				
e. DESCRIPCION		AM	1	PM	u. reciir		1/08/2023 HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							Josin Terrelett		
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)			1/	Enjuagu	x Burli				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	6	Activation Catelor							
GORRO DE ENFERMERA	1 /	Activación Cateler		***************************************					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)				,					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>州</u> , NITRILO	+ 4/	Monejo Pct Control discressis.	3 /	Control die	resis	4/	mong paout		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo avid. 10.							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Ccda Ccda	A NUCLEO DE QUITO A NUCLEO MONTAFIASA ENTERMERA C. 1718945644 C. 1718945644	SOLCA NU Lcda. En EN C.I.	1718935644	W Mangia	Loda. Do ENFERMERI	ACUBACIONE CONTO INICIA RAMENO ACUBACIO ACUBACIO CIRECTO 11005-2019-2082688 HOJA 1/2		
					0		323 B		



i	PACIENTE: BRITO MALDONA	IADO GLORIA AMPARITO			HCL 87.103			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	GIA CLINICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
IFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PER	LLAVE DE TRES VÍAS							
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
8	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS		/					
m T	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20	4/	Dificultial en el papo medi					
Q	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22	1	W. P. C.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	11						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS # 612/	2/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	11		Ü				
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS	1'						
٩	JERINGA <u>10</u> cc/cc/cc	بر2						
CATÉTER MPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZAC ANTABLE O SI	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML				·			
Ć	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1				
/iA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
_	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)					.		
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	_						
CURA			A					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	£.	MANUCIED DE QUITO da Erika Montainsa ENFERMERA ENTESSESSES				HOIA 1/4	

a. 1	IOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	NDO	GLORIA AMPAR	то	b. Н. СL.:	8	7.103
c. ა	ERVICIÓ: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	24/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #		14:				
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2/	Hidrapan Vicronieno				
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
OIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS	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						
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						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS [BIONECTOR						
О	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	SOLCA Leda	NUCLEO DE QUITO Erika Montafirisa ENFERMERA II. 1718935644				
	RESPONSABLE		71718935644				i
			U 1				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPAR	ITO	b. H. CL.:	8	7.103
c. SERVICIO: ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA:		08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS
CONTESTOR DADA VÍA INTRAVENCEA (VITAARRAS)	JU	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			-			
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN	1/	hidutain	-			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM			<u> </u>		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	1	Ondatention.				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			1			
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			†			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			+			
HOJA DE BISTURÍ #			+		1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				<u> </u>	-	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	l	Judi	+	hactics	 	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	1	pata -	+	Medica	+	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	 		-		-	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			+	dunchico.	-	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	 	luci.	1,	wedira.		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	Mich	 	wara	+	
JERINGA DE 50			-		-	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			 			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	1				-	
	1	hidratain			-	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	<u> </u>		-		<u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/"/					-	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	<u> </u>		<u> </u>		-	
VENDA ELÁSTICA"/"/	ļ		-		<u> </u>	
	<u> </u>		1	 	ļ .	1
	<u> </u>					
	<u> </u>		1			
FIRMA ENFERMERA		CUJ DE DUTTO		au		
RESPONSABLE	Lec	LEANUCIED DE QUITO GA. ÉRIRE MONTALIASA ENFERMERA C. 1. 17190 37544	Loda I	NUCLEO DE QUITO Erika Montaluisa ENFERMERA 1. 1718935648		
		Edit Arm		1,]/1022247	<u>. </u>	HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORIA AMPARITO b. H. CL .:		b. H. CL.:	87.103	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	23	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. 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_}P. NITRILO	3+3	Control diureois	3/	Control dur	සාප	4	nei)lad p= nwnesi5
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	4	Protection Coudity					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLE	Quiroz Pi	Lcc Sc	CA RUCLEO DE OUI da. en Enfermer ara Santillá C5-2027 218699 SSAlla	na in	Leda. 1	UCLEO DE QUITO TEILOR CATETA B ALT DUDADO DIRECTO TO SONO DO CONTROL T
	dulleu	7 100 230101		A-1	xmongial		323 B
							343 D

a. N	OMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA		GLORIA AMPARI	то	b. H. CL.:	8	7.103
c.*S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	23/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		нѕ
<u>w</u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					ŀ	· ·
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						• .
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Microgolero				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1	Ned.		
ROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
TROS F	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML		,,,,				
PARA (CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO RENTERAL 5 % 250 ML						
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						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
200	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
os ois	BIONECTOR		**** *				
OTR	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	SOLCA	NUCLEO DE QUITO	eoro	da, on Enformenta da, on Santalan		
	RESPONSABLE	Lic.	Lila Quiroz P	15 1	da. an Entermeria da. Santillán ara Santillán 005-2020-219-551		
L		μ	ramsterit.	L	·	Ĺ	HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPAR	RITO	b. H. CL.:	8	7.103
SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	d. FECHA:	23/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
T		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2/	Boño Pourt	<u> </u>			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2.	Gom Pount				
ELECTRODOS		·				
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			 			`
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	<u> </u>		†			
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	<u> </u>				 	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
HOJA DE BISTURÍ #			+		1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			 			Mag a par
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			 			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	 		1	mel	1	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			+		 	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	,	What with			2	mobilizace
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	4	popularia	2	Med.	2	Per Wilce
JERINGA DE 50			+-	(1120)	<u> </u>	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	<u> </u>		+		ļ- <u></u> -	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			 			
VENDA DE GASA"/"/	_		-		-	···
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					<u> </u>	
VENDA ELÁSTICA"/"/						
					\- <u>-</u> -	·
	<u> </u>		 			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	so Le	OLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. LITA QUITO: (CUZ) LUL	80 L	Con Septillan	SOLC	ANUCLEO DE QUITO 11/1/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORIA	AMPARITO	b. H. CL.	<u>:</u>	87.103
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	2:	2/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	u. i Ecili		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							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3+3	Monego pel- control diviews	3	central dimers	حَدَ	3/	Control divices is
HUMIDIFICADOR	/						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCAN Lcda. X ENFERNE REG: 1	NUCLEO DE QUITO lelanie Sudrez M. RA CUIDADO DIRECTO 1024-2020-2234755	solo Leda Enfer Red N	A NUCLEO DE QUITO A NUCLEO DE QUITO Melanie Suárez M. MERA CUIDADO DIRECTO 5: 1024-2020-2234755		SOLCA NUC Lcda. Patr ENFERMERA C MSP: Libre 25	LEO DE QUITO ricia Quelul J. Judado omeste Facilitato de HOJA 1/2

323/B

a. N	ONBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	ТО	b. H. CL.:	8	7.103
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	· ·	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						•
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		/				
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	١.	Medicada				
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			١	Legense		7.10
PROCEI	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML				·		
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						···
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				7.		
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		- 4/4				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						— h '
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS [BIONECTOR						
OT	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	SOLC [cda	A NUCLEO DE QUITO Melanie Suirez M	SUL	M/V		
	RESPONSABLE	ENFER	MERA CUIDADO DIRECTO 5: 1024-2020-2234755		EA NÚCLEO DE OUITO L. Melanie Suarez M. KNERA CUIDADO DIRECTO 0: 1024-2020-2214755		HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDON	ADO	GLORIA AMP	ARITO	b. H. CL.:	8	7.103
SERVICIO: ON	COLO	SIA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JL	JSTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	↓				ļ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						1
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	1					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	†					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	+					
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		<u> </u>	 		 	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	+)	Medicació	2	cetepimo
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
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					10	Heloulisación
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA	.)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	 				 	
VENDA DE GASA"/"/					 	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	+				.	
VENDA ELÁSTICA"/"/	1				 	
	†					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			L.C.	M SUAMA DLCA NUCLEO DE OUITO da. Melane Suárez M. FERNERA CUIDADO DIRECTO REG. 1024-2020-2234755		CA NÚCLEO DE QUITO fa. Patricia Quelaí J. ERMERA CUIDADO DIRECTO Libro 25 Folio 145 N 568 HOJA 4/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORIA	AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			21/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	d. FECHA		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							
C 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, NITRILO	213	Control or diversis Beto Pct Control de decou	3/	Compolded	WESTS	4/	Monego Pd Control clivesis
HUMIDIFICADOR	,						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Z	Anjecien Cues					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	E	ANELA GUAMANÍ K NFERMERA 10:40-2021-2356388 H. Guamaw Jest	Registro:	IANELA GUAMAN ENFERMERA 1040-2021-23563	İ	SOLCA NUCLE Leda. Enika ENIFERI C.I. 1718	O DE QUITO Montaluisa VIERA HOJA 1/2
						j	323/B

a. N	OMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDO	NADO	GLORIA AMPARI	то	b. Н. CL.:	8	7.103
c. SI	ERVICIO: O	NCOLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
JERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	000					
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 50 ML	00		1			
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 25 ML	50					
OIMIEN.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 10 ML	00					
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
SAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
JCIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML			_		2	hoditacen
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.6 IN	8					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
Ž	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
VITISC	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
SS	MM/MM/MM BIONECTOR						
OTRO	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						<u> </u>
	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					\$0 £0	Q WELLY LEANUCED & OUTO LEANUCED & OUTO LEANUCED & COUTO LEANU
	RESPONSABLE						HOJA 3/4

Γ

NOMBRE DE PACIENTE:	BRITO MALDONAD	0	GLORIA AMPA	RITO	b. Н. СL.:	8	7.103
SERVICIO:	ONCO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/0	08/2023
e. DESCRIPCI	ÓN -		AM		PM		415. * *
1		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN				 	-	ļ	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)			<u> </u>		ļ	
ELECTRODOS		····				ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		 				ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO						ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	1 (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE		-				
EQUIPO MICROGOTERO GENER	RAL	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 					
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				 		 	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		_					
HOJA DE BISTURÍ #				1		 	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						 	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		· .				141	Cofepiane.
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						2	NB2
JERINGA DE 50						-	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)					 	
MICROGOTERO PARA QUIMIO	FERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT				-			
VENDA DE GASA"/"/				-		 	
VENDA DE GUATA "/"/_						 	
VENDA ELÁSTICA"/"/_				-		 	
//_						 	
						 	
						 	
				-		-	
FIRMA ENFER RESPONSA						Se La	DICA NUCLEO DE OUITO da Enka Montafuka ENFERMERA CI. 1718935644 HOJA 4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	TO MALDONADO	GLORIA	AMPARITO	b. H. CL.:	:	87.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	20	100/2022
		AM		PM	u. FECTI-)/08/2023 HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	1.5
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							
G DE CIRUJANO (CON FILTRO)						-	,
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_M_, NITRILO	2+3	TADICUS DE DUNESIS.	4/	Monego & Control divis	30g.	4/	morgo puccute Goldedium
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo covio-19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S.C Le En	DLGA NUCLEC OF DUITO da. Katherine Ciudiquinga HFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedus 1723163449	LIC, J£ E: Reg. 101	Also, a		ENFERWERAC REG: 1040-	CLEO DE QUITO WEL Combeida CUIDADO DIRECTO -2019-2116734
		xtlangid	11.03		55LP	lein	323-B



ί	PACIENTE: BRITO MALDONA	ADO .	GLORIA AMPARI	то	HCL	8	7.103
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	20/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
FÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	~/	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			ļ	
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)	, ,					
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
•	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					-	
ANTAP	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					-	
SIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVA	LLAVE DE TRES VÍAS						
_	JERINGAcc/cc						
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IIZACIÒN CATÉTER E O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
<u>≸</u>	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
Ĭ.	JÉRINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
ΑN Y	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
OCACION DE SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					-	
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
당 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						- w
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %				- ·· · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
ž							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOL Leda ENFE	CA-NUCLES DE QUITO Kathu Ins Eumiquinga EMERIC CUIDADO DIRECTO Collida 17 73151449				HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA		/DO	GLORIA AMPARI	b. H. CL.: 87.103			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	20/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u></u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			İ			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		<u> </u>				
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			\	meda	9	meder
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 500 ML						
VENOS	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
UCIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOL	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						
	PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
rivos	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS [BIONECTOR						
OT	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
1	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				·		
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE						
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA						
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #			<u></u>			
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			ŗ		ÚCLEO DE QUITO	Sot C	A NÚCLED DE QUITO
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ا له	.da. V EN	aleria Garció FERMERA 1725271660	Lida.	ROSWEL COMBEIDS ROSWEL COMBEIDS HERA CUIDADO DIRECTO 1040-2019-2116734
	THE STATE				UGn.	<u></u>	ε λ. λ. HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE:	BRITO MALDONADO)	GLORIA AMPA	RITO	b. H. CL.:	87	.103	
SERVICIO:	ONCOL	.OGI/	CLINICA		d. FECHA:	20/0	8/2023	~*
e. DESCRIPCI	IÓN		AM		PM		HS	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		JUS	TIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE		\perp				 		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (MACHO)		·····			ļl	.	
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN				_		 		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						$\downarrow \downarrow \downarrow$		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO				_		$\downarrow \downarrow \downarrow$		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	OMBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	И (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE							,
EQUIPO MICROGOTERO GENEI	RAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENT	reral .							4
FUNDA PARA ALIMENTACION I	ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm		-					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO)					1		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						2	لہ ۔۔	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	. 5/8					1 1	med	Δ
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	, 1/2	$\neg \dagger$	<u> </u>	 		1		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				-				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			Nebulizu	- 		 , 	1.1.	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							<u> Penv</u>	<u> </u>
JERINGA DE 50							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	ON)					1		
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)					† †		
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	TRA FINO	_		_		+		
VENDA DE GASA"/"/_	"/					+		
VENDA DE GUATA "/"/		\dashv				-		
VENDA ELÁSTICA"/"/	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\dashv	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			+		
		+		- 		+		
		-+				+		
		\dashv				+		
		L		TLCA	NUCLEO DE QUITO	 		
FIRMA ENFE	RMERA	SOL Led	CA NUCLEO DE QUITO	l E	Valeria Garciq NFERMERA . 1725271660	Leda. Ro	swel Lombeids A CUIDADO DIRECTO	
RESPONSA	ABLE	-Mr.	RMERA CUIDADO DIRECTO Gedula 1723163449		. 114541 1000	REG: 104	10-2019-2116734	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	TO MALDONADO	GLORIA	AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	•		d. FECHA		9/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	Ju. I ECIT		HS
C. 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)				14 -11-1			
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	243,	control cliencois	3/	Contral Jury	56	4	menicus as
HUMIDIFICADOR		/					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	4	Protection Covid 14					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFERME	VI SUCLATION NUCLEO DE QUITO N	Leda Şal	A MINITA DE QUA a. en Enformen no Sontillar Sufflu-	a	SOLCA HUGLE Lis. Fernand ENFERMERO CUI GOP: Ubro 18	do Tajue 3. IDADO DIRECTO Folio 07 Mº 21
	UNICH_			·	112714		7 _{3 (Ф)} ноја 1/2 323 В

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPAR	то	b. H. CL.:	8	7.103		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	19/0	19/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
۳ «		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ASPIR, SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #		/						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	\ \ /	Micoschero						
VFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		1 11003						
S DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	-							
OCEDIN	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
OS PR	PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO								
RA OTR	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO								
SPA	PARENTERAL 5 % 500 ML								
VE	CARBOHIDRATOS (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								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
ITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA								
	MM/MM/MM								
ROS I	BIONECTOR								
	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM								
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE				<u> </u>				
	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	BOLCA	NO SUCIO:- NUCLEO DE QUITO Melanic Suárez M.						
	RESPONSABLE	担以すを担い	MELATIC SUCCES M. FRA CUIDADO DIRECTO 155						
							HOJA 3/4		

NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONAI	OO GLORIA AMPARITO			b. H. CL.:	87.103		
SERVICIO: ONCO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	19/0	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2/	Protecce Borolele					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	0,	Protecce Sort Ry	ļ		 		
ELECTRODOS			<u> </u>				
EQUIPO DE INFUSIÓN			1	Paroapipo.	ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					-		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				1			
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	i				1	Werzean	
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	-						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm			-				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			<u> </u>				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			1				
HOJA DE BISTURÍ #					<u> </u>		
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	<u></u>						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1		+		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			1				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	-						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					2_	en colecan	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Medica ción		-			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	 						
JERINGA DE 50			<u> </u>		 		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			-				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					 		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			+			 	
VENDA DE GASA"/"/					+		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	 						
VENDA ELÁSTICA"/"/					-		
	\vdash		 				
	\vdash						
		-			+		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	I EN	OLCA NÚCLEO DE QUITO CLA MELATIC SUATES M. FERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234758	[SSEARCE SSEARCE DLCA NUCLEO DE QUITO cda. en Enfermeria Sara Santillán 005-2020-2188951	Lic. ENFE	CA NUCLEO DE QUITO Fernando Tapla G. RIMERO CUIDADO DIRECTO P. Libro 13 Folio 07 N° 21 HOJA 4.	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORI <i>A</i>	A AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA		7/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	T	PM	14. 1 20. 11		HS
C. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						H	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
HILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
: GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	1217	Control de diveni	3/	Control de QUESIS		31	(entrol numer
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR		patocolo 001 a					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLÇA L'dii. ENFERMEI MSP: LI	NUCLEO DE GUITO (TISLIMA OTROJA E. RA DE CUIDADO DIRECTO IDEO 12 FORO / N° 20		DICA NUCLEO DE QUIT. (i.d.i. ('ristina ()rtega 'Ü' FERNIERADE CUIDADO DIREC ASP: LIDIO 12 FOID 7 N° 2	ito I	Loda. VI ENFERMERA G.L.: 1	CLEO DE QUITO aleria Garcia cuibado Directo 725271660 CORUN HOJA 1/2
							323/B

a. I	NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	\DO	GLORIA AMPARI	то	b. н. с . .:	8	7.103
с. 9	SERVICIO: ONG	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
-		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #				·		
AERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
OSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			人	necuan		
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Cos/	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SINTE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTR	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	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						
SIT	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
DISPOSI	MM/MM/MM						
OTROS	BIONECTOR BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIANIN/NIN/NIN/	-		_			
	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			SOL Livesi	CA NUCLEO DE QUITO dia. Cristina (Origia) L. RAMERA DE CUMANDO DIRECTO RAMERA DE CUMANDO DIRECTO RAMERA DE CUMANDO DIRECTO RAMERA DE CUMANDO DE 20 COMPANIO DE COMPANIO DE 20 COMPANIO DE COMPANIO DE 20 COMPANIO DE COMP		HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	то	b. H. CL.:	87	7.103
SERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	17/0	8/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	JU	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	1/	15 10				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		` <u> </u>	ļ			
ELECTRODOS			<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN					-	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					-	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			†			
HOJA DE BISTURÍ #			 .		1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1		 	voerón'	2	Hedioocion
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8			 ^	02-0	1-)(egræcen
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	9	nelebus	2	nebleuse.		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	<u>.</u>	nervus	1 -	The account	-	
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	ļ					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	 				+	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					-	
VENDA DE GASA"/"/					 	
VENDA DE GUATA "/ "/ (ALGODÓN)			 		 	
VENDA ELÁSTICA"/"/ (ALGODON)			+			
VENDA ELASTICA//					ļ	
			<u> </u>			
	 		-		 	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. (ristina Unega U. REPRIERA DE CUIDADO DIFECTO MSP: Lubro 12 I olio/ N° 20		SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. (Institut Oriegal V. Lorenzera de cuioaco Danecto MSP: Libro 12 Folio 7 N° 20		DICA NÚCLEO DE QUITO Leda. Valeria Garcia VERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271650 U. Garcoux HOJA 4/4



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

		ADO GLORIA AMPARITO	b. HCL :	87103
. CENTRAL DE M	EZCLAS		d. FECHA	24/08/2023
		AM		PM
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
GUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
ATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
OTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
ARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	2			
LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1			
LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
NACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
DE INFUSIÓN				
QUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	3			
QUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
QUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
XTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-10CM)				
XTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-10CM)				
OTOSENSIBLE XTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA				
NEUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
ILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				.
SASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
SORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	3			
SUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
JUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
JUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
SUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		-		
ERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
ERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
ERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
ERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
ERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	ત			
ERINGUILLA DE 50ML	1			
LAVE DE 3 VÍAS				
ISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
ISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H				
		_		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCH NÚCLEO DE QUITO Leda. Kanna Puchaicela REG. 1905-2018-2009920 KPUCHOLOLCHA		



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORIA	A AMPARITO	b. H. CL.:	87.103	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	18	/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							
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							
G(DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/	Control Divieris	2	HENICUÓL DE	ownests	3 /	Curtrol diresis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo covio 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							- A. W.C.
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	TLIU.	AULES 13 13 13e1556 Wildengia	FLC	5 Au 13.		Lie of U.S.	nny Picalla A. 31 EUMADOBRETO 5-2019-2121603 HOJA 1/2
		0 3					323 B

NOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO GLORIA AMPARITO			b. H. CL.: 87.103			
SERVICIO: ONG	OLOG	IA CLINICA	d. FECHA: 18/08/2023 •				
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	JL	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
				<u> </u> 			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	-				<u> </u>		
ELECTRODOS			_		 		
EQUIPO DE INFUSIÓN	 				<u> </u>		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					ļ		
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					T	- O	
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	Redian	1	medicación	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					1		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2					† ;		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					1	medicacion	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	i	Media	1	Medon	1		
JERINGA DE 50					†		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					†		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	†				 		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	†		-		1		
VENDA DE GASA"/"/					 		
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	 				 		
VENDA ELÁSTICA"/"/	 				 		
			- 		+		
	 				+		
	+				 		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic	E. In Tord 1. 10 YUS 12815	S LIC	1. JEN. L.R. AULES Enf. 1 g. 1040 3-AJ31556	80	DLEA NUCLEO DE QUITO cda. Janny Pacalla A. FENNERA DE CUMADO DIRECTO TOTAL DE CUMADO DIRECTO TOTAL DE CUMADO DIRECTO HOJA 4/4	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRI	TO MALDONADO	GLORIA	A AMPARITO	b. H. CL.:		87.103
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	10	6/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
0.000000	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							
LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2+3	control diversis	31	Control Quix	کنک	4.	Mongo puccente
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	٢)	Prevencion (au 0-19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)		,					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFERM	NOTIES DE QUITO athebra (flumiquinga lena cuipado Directo esula 1723163449	SOLCA Lic. S EMFERMI MAIL	NUCLEO DE QUITO Sofia Cenelin R. EN CUIDAD DIRICTO HA GE FUILLES Nº 1 190 CONCLUS	(1)	REG: 1040-2	LEO DE QUITO VEL L'OMBELGA UIDADO DIRECTO 2019-2116734 HOJA 1/2
•					 .l		323/B

a. N	OMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	то	b. H. CL.:	8	7.103
c. S	ERVICÍO: ONO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			<u> </u>			
ASPIR							
MERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	11	Microg.				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					,	mds
OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
OSAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SINTR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLL	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						
ivos	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			_			
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
3OS D	BIONECTOR						
6	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM						
- 1	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	Lcda ENFER	A NUCLEO DE QUITO Katherine Llumiquinga IMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 1723:83449				NÚCLEO DE QUITO ROSURI LOMBRIDA RA CUIDADO DRECTO 040-2019-2116734
	RESPONSABLE		lugizer			\ \mu_{\lambda_{\lambda}}	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRITO MALDONA	DO	GLORIA AMPARI	го	b. H. CL.:	87	7.103	
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	16/08/2023		
e. DESCRIPC	IÓN		AM		PM		HS	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE	NOSA (HEMBRAS)		STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVE			Beric Pose		•			
	NOSA (MACHO)	21	Baric Pero					
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN		1/	Hidroleum					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO								
200 CM (+/- 10 CM)	, with the state of the state o							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	И (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENE	RAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ΓERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION	ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETRO	LATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							•	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #			-					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		-				2	200	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8					152	moon	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2	.,						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Ked					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		17	Nebulizaque					
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	PN)		<u> </u>					
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	TRA FINO		7					
VENDA DE GASA"/"/_	"/					 		
VENDA DE GUATA "/"/						_		
VENDA ELÁSTICA"/"/								
						 		
		,						
	<u> </u>							
FIRMA ENFE	RMERA		OLDA NUCLÁO DE QUITO	Registro	RIANELA GUAMANÍS/ ENFERMERA : 1040-2021-2356389	Leda R	NÚCLEO DE QUITO ROSEIZ L'AMBEIGA RAS CUIDACE DIRECTO 040-2019-2116734 HOJA 4/4	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	BRIT	O MALDONADO	GLORI <i>A</i>	AMPARITO	b. H. CL.:	:	87.103	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	15/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS	
e. Descin cion	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								
CLA 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			7	diveris		3	antrol dismis	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	Comg				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			UCENCI	A NÚCLEO DE QUITO LIIA QUIFOZ P. IADAEN ENFERMERIA 1319584210		SOLCA NI Loda. 6 Sara 1003-1	ÚCLEO DE 001 - en Enfermoria 1 Santillida 2020-2488951 HOJA 1/2	
			full	2 (levers / buf		NP		
			-			1	323/B	



PACIENTE: BRITO MALDONA			GLORIA AMPARI	HCL 87.103			
c. SERVICIO: ONC			IA CLINICA	d. FECHA: 15/08/2023		08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM	HS	
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	FLUJO SANGUÍNEO No// 2Z			1/			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS			1/			
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			11			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
J	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
E)BLE	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 IMPL	LLAVE DE TRES VÍAS						
`	JERINGAcc/cc/cc				-		
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
U &	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
15 A	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
T S	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
/IA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN SUBCUTÁ	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
3T	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						•
нбТ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
EE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
S							
FIRMA ENFERMERA			,		LCA NÚCLEO DE QUITO ic. Lila Quiroz P. ENCIADA EN ENFERNERIA 131068⇒210		
RESPONSABLE				1. 1	court leil		HOJA 1/4

a. N	IOMBRE DE PACIENTE: BRITO MALDONA	DO GLORIA AMPARITO			b. H. CL.: 87.103		7.103
c. S	ERVICIO: ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
-	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				1		
ASPIR/ SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	,		11	medicación		
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML				marcoon		
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250						
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCED	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	-					
Ć	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 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						
SITIN	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
OTROS DISPOSITI	MM/MM/MM	-					
ros	BIONECTOR						
Ö	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				LCA NÚCLEO DE QUITC .ic. Lila Quiroz P.		
	RESPONSABLE				ENCIADA EN ENFERMERIA 131094-210		BOIA 3/A
				(710	year (1 cy		HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	BRITO MALDONADO	GLORIA AN	//PARITO	b. H. CL.:	8	7.103
ERVICIO: ON		OLOGIA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONFICTOR DADA VÍA INITRAVENI	054 (U5440045)	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1		-	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	DSA (MACHO)				ļ	
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON 200 CM (+/- 10 CM)	ABA FOTOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BON	VIBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL		V	Medinavia.		
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL			1971(1000		
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	NTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #					1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					<u> </u>	<u> </u>
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5	5/8				 	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	1/2				 	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					 	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			(2)	Petul) error	12	Nebul.
JERINGA DE 50			(2)	(Legon Blie)	+-	1.001.
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	I)				<u>- </u>	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	ERAPIA (SIN VÁLVULA)				1	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR					ļ	
VENDA DE GASA"/"/						
VENDA DE GUATA "/ "/_						
VENDA ELÁSTICA"/"/					 	
					1	
		_			<u> </u>	
					 	
FIRMA ENFER RESPONSA			1.7	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz P. ICENCIADA EN ENFERMERIA 131050-210	SOL Lo	da. en Enfermeria bara Santillán 605-2020-2188951 Schlu