

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GA	LLO CARRERA	CARMEN DEL ROCIO b. H. CL.:		;	241.711	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	12	/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	<u> </u>	PM	1		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)		J.	200				
GORRO DE ENFERMERA			1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		× .	/				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA 🖰 , NITRILO	3/ ts/	Coetro! dures. Mas mango pucanti					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	GATO Caris					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Solca Leda C	INUCLEO DE QUITO Erika Montalusa ENFERMERA J. 1719935644					HOJA 1/2
		**************************************			<u> </u>	<u> </u>	313-B
							,

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLO CARRER				b. H. CL.: 241		1.711
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	12/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u>.</u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			•			•
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Nivogotro				
DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARA 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						
/ENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS	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		100		<i>)</i>		
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2		10 K V	.0/			
	AGUJA ESPINAL #		13 001	/			
į	APÓSITO 10 X 12		19 V 39				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM		< 'Y				
NOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		<u> </u>				
ROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
o so	BIONECTOR						
ğ	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	\$OLCA Leda	NUCLEO DE QUITO Erika Montalidia ENFERMERA II. 1718935644				HOJA 3/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	G.A	ALLO CARRERA	O CARRERA CARMEN DEL ROCIO		b. H. CL.:		241.711
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	11	/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		·					
DE CIRUJANO (CON FILTRO)			,	2			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	213	Control divresion	**	Contract Clure	5 型	7	Caelvol ducen
HUMIDIFICADOR	-						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Á	Protecció, Covid 10					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	I Citii M	CLINDE OUTO HELDINE SWITEL M. HALULIADO BIRECTO 110 721 - 1224755 O35 5101	LOSA IN	M State De autro Hante State M. A Judago Dikerto Con 1970-1971		ll F:	NII EP AULES Ifermera 0 \$123,2281556 HOJA 1/2
							313 B

	OMBRE DE PACIENTE: GALLO CARRER	A CARMEN DEL ROCIO			b. H. CL.: 241.711		
c. ŜERVICIO: ONG		OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						, .
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		/				
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1.	Micogetal				
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE (CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIENT	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						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
C	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				111111111111111111111111111111111111111		
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)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS	BIONECTOR						
5	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			<u>. </u>			
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA	aour /	A ACT A LO GE MUITO				
	RESPONSABLE	Bis of	M. RA COMBANDA BY 1970 1. The A. TAMB OF BY 1955				
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				HOJA 3/4

а.	NOMBRE DE PACIENTE:	GALLO CARRER	Α	CARMEN DEL RO	b. н. с . .:	241.711			
c. :	SERVICIO:	ONO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	11/0	8/2023	Ť
	e. DESCRIPCIO	ÓN		AM		PM		HS	1
			·	ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN]
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (HEMBRAS)	2	Boñ Pouer to	<u> </u>		ļ !		
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)	2/	Born Poderk	<u> </u>				1
	ELECTRODOS				<u> </u>				
	EQUIPO DE INFUSIÓN							··	
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE							
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)							1
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE							1
	EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL							1
	FUNDA DE NUTRICION PARENTE	ERAL							1.
	FUNDA PARA ALIMENTACION EI	NTERAL SIN BOMBA			 				C
	GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm							f
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								1
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								1
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							•	1
	HOJA DE BISTURÍ #								$\frac{1}{2}$
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO							<u> </u>	-
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	·							1
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5	5/8			 				1
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	1/2							1
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA								\dagger
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					Defentaiona			1
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				 ` 	1,50,000			Ţ
	JERINGA DE 50				1				$\frac{1}{2}$
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	1)			-				+
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	ERAPIA (SIN VÁLVULA)			 				┨
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTE	RA FINO			1				}
	VENDA DE GASA"/"/	"/							$\left\{ \right.$
	VENDA DE GUATA "/"/_				\vdash				┨
	VENDA ELÁSTICA"/"/_				+-+				┨
					+				┨
									┨
					+-+				$\frac{1}{2}$
	FIRMA ENFER	MERA	Louis.	M S UCAN L Memoria Subject M	SOLC.	MIVUL			
	RESPONSA	BLE	ENTER!	#: RA (JUD AL U DIRL 070) 	Loda. Enfern	Melanie Sudrez M. Bracumado (1687/1) 1074/2021/2234/10		HOJA 4/4	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	G <i>A</i>	ALLO CARRERA	CARME	N DEL ROCIO	b. H. CL.:		241.711
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA		/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. Describeration	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	Control Divinis	ر د	Coshed du	ていり	41	Kedirdiwak
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Prevenuos widla					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LICENCIA 1:	NUCLEO DE QUITO Lita Quiroz P. DA EN ENFERMENA 313322211	SOL Leda H ENFERM	A NUCLYO DE QUITO cathering Liumiquinga lera curo pado policetto edula 172163443		Loda. <i>Sar</i> 1005	NÚČLEĎ DE OUITO Len Enfermeria a Santillan -2020-2185951 HOJA 1/2
	KUP J	aniza 1				VIB	313-B



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	CLEO DE GUITO	A	CARMEN DEL RO	CIO	HCL	24	11.711
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//,	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PER	LLAVE DE TRES VÍAS			-			
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	mansonati				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Ģ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
: CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
SIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAI	LLAVE DE TRES VÍAS						
_	JERINGAcc/cc						
rer Ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
U <u>e</u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
NIZA EO	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML			,			
Ô	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
ĕ.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
ყ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нет	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Í	LANCETAS(ULTRA FINA)						
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CeRA			- A				
	FIRMA ENFERMERA	Lut	lauz) w				
	RESPONSABLE	Licen Licen	A NUCLEO DE COMO E. LITA QUI POZ P. CIADA EN FERMÉFIA 131968-4219				HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: GALLO CARRER	Α	CARMEN DEL RO	CIO	b. Н. CL.:	24	11.711
c. Si	c. SERVICIO: ONC		IA CLINICA	d. FECHA:	10/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	V	niconstro				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCED	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS I	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVE	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						
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			<u> </u>		<u> </u>	
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS	BIONECTOR						
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM	_					
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	ļ					
	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		DLCA NUCLEO DE QUI Lic. Lila Quiroz : CENCIADA EN ENFERMI)				
	RESPONSABLE		131332-213				_
		<u> zur</u>	laurel	<u></u>		<u> </u>	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GALLO CARRERA		CARMEN DEL F	OCIO	b. H. CL.:	24	11.711
c. SERVICIO:	ONCO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	10/0	08/2023
e. DESCRIPCIO	ÓN -		AM		PM		HS
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN				_		-	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)		-			ļ	
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOI	MBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	ERAL					1	
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm					<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						<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				1			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						<u> </u>	
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	1)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	ERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR	RA FINO						
VENDA DE GASA"/"/						<u> </u>	
VENDA DE GUATA "/"/_			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-			
VENDA ELÁSTICA"/"/					*		
						 	
				-			
		SOLC	A NÚCLEO DE QUITO		i	}	
FIRMA ENFER	MERA	L'CENC	. Lita Quiroz P. BADA EN ENFERMENIA 1817 - J. 210	SOLCA Loda, K	AUCLEO DE CUITO Authorins flumiquinga AERA CUIDADO DIRECTO Codula 1723163449		
RESPONSA	BLE	<u>)</u>	1au 1 1	ENFERN	MERA CULDADO DIRECTO Cedula 1723183449		1.
		<u> </u>	laurz en			<u> </u>	HOJA 4/



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: GALLO CA	RRERA CAI	RMEN DEL ROCIO	b.	241711			
c. CENTRAL DE MEZO			d. FECHA:		10/8/20	23	
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
e.beschii cion	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	1						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1						
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)							
UPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	1						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	7						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"							
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2							
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"	!						
NGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4						ļ	
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2						ļ	
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA						<u> </u>	
JERINGUILLA DE 50ML	2						
LLAVE DE 3 VÍAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H						ļ	
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				ļ		-	
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				ļ <u> </u>	L		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUI Leda. Karina Puchaice ENTERMEP AEG. 1008-1018-10099	10 120			HOJA 1/1	

Buta discertable pero ciec adal=1



a. NOMBRE DE PACIENTE:	GA	LLO CARRERA	CARMEN DEL ROCIO		b. H. CL.: 241.71		241.711
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	HA 09/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. Besein clore	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							
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)				/			
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2/	Canaliza Penifenci	r vie z.	/3	Control desser
HUMIDIFICADOR				<i>x</i>			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1	Proto alo	caid.		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			L.Cila Enferi Rog	A NUCLEO DE QUITO 1. Jenny Pacalla A. 1. Jenny Pa		Lic. Jaqu	CLEO BE LANGE Letine Calle 2 ERMERA 23 Fells 90 M
			1 dic g	Pacula 11		₩V	HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

- NÚ	PACIENTE: GALLO CARRER	A	CARMEN DEL RO	CIO	HCL	24	11.711
c. SE	RVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	09/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS. VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
∑	FLUJO SANGUÍNEO NO. 22//			2	canalización		
ERIFÉF	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS			1	candi zación	l	(muitorendo
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	canuli ración		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ö	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
ш	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Q	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 IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ÒN CATÉT MIIMPLA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
IEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
<u></u>	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURAC							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			ENFERY Req	A NUCLEO DE OUTO Lienny Paralla 1. PRADE ÉLAMINO DELCTO 1000-2011 271-121	1 7	CLCA RUCLEO DE QUITO ic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA 19F1 WHS \$2 FORM BO M' \$25 HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	GALLO CARRERA	A CARMEN DEL ROCIO			b. H. CL.:	241.711		
c. SERVICIO:	ONCO	ONCOLOGIA CLINICA			d. FECHA:	09/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM			PM		HS]
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS								
EQUIPO DE INFUSIÓN				1	medicación			
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)					me decutos			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENER	RAL			1	medicacron			1
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA							0
GASA DE EMULSION DE PETROI	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								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						1	91001	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						-	•	U
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYOI	N)			_				
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	RA FINO							
VENDA DE GASA"/"/	"/				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
VENDA DE GUATA "/"/_	"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/_								
			·					
						 		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Licila. Ehrek Me Rog 1	NUCLEO DE QUITO Jenny Pacalla A. 1203 - TURADO DIRECTO 905-2019-2121603	Lic. Jaq	CLEU De GOTTE ueline Gaile Z FERMERA 123 Follo 89 N° 205	
				100	premier 1	L	HOJA 4/4	



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: GALLO	GALLO CARRERA CARMEN DEL ROCIO		b. 241711						
c. CENTRAL DE MEZCLAS			d. FECHA: 9/8/2023						
				20.4					
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM JUSTIFICACION	HS				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	CANTIDAD		CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5	_		- 						
1000ML) AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML									
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5	%								
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5 500ML)	%								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML									
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	3								
C' RO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	1								
ECOPO DE INFUSIÓN	1								
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	3								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+ 10CM)	/-								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)									
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA									
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2								
GORRO DE ENFERMERA	1								
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	4								
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
TES QUIRÚRGICOS # 8									
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"									
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2									
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"									
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4									
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2									
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	1								
JERINGUILLA DE 50ML	3								
LLAVE DE 3 VÍAS									
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H									
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H									
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H									
FIRMA DE ENFERMERA		SOLCA NÚCLEO DE QUI Leda. Karina Puchace	то						
RESPONSABLE		ENFERMERA REG. 1003-2018-20099	11H			HOJA 1/1			

Bota osscalable para ciec esteril=1

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Loca. Karin: Tuchaicela ENTERN.EPA REG. 1003-2018-2009920 EPICHUL