

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RA	MIREZ TORRES	FAUSTC	DEDMUNDO	b. H. CL.:		281.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			27/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	d. FECHA		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	: 					i	
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	SOL	A. QU	10				
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)		10,00					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)	1	eguague 5					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3,	control olivresis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lidd. A Enferne Reg: 1	NUCLEO DE QUITO RISTE! L'ambeldd ERA CUIDADO DIRECTO 1040-2019-2116734				-	
	<u>fcr</u>	udah			L		HOJA 1/2
						ľ	311 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MIREZ TORRES	FAUSTO	EDMUNDO	b. H. CL.: 281103			
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA	,		d. FECHA	27	27/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS 🛌 🐣	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							·	
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #							·	
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)								
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						*	6	
·								

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							<u> </u>	



i	PACIENTE: RAMIREZ TORF	RES	FAUSTO EDMUN	DO	HCL	28	31.103
c. SI	ERVICIO: ONG	COLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 27/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
Ą	FLUJO SANGUÍNEO No						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			İ			
	LLAVE DE TRES VÍAS						
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
SILE	GUJA 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 IMPLA	LLAVE DE TRES VÍAS						
< <	JERINGAcc/cc						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER ANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
¥ ¥	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)						
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	-					
CURA		<u> </u>					
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TORRI		ES	FAUSTO EDMUN	b. H. CL.:	28	281.103	
c. S	ERVICIO: ONG	COLOG	IA CLINICA	A CLINICA		27/	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
INA	ML						_
RFIN/	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
3A MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM	JERINGA 50 ML						
CIÓN	MORFINAS AMPmg /mg	 					
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	+					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE			-			
	200 CM (+/- 10 CM) SONDA FOLEY 2 VÍAS #			<u> </u>			
<u> </u>		 				<u> </u>	
A FOL	SONDA FOLEY 3 VÍAS #	 		ļ <u></u>			
SOND	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					 	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
RAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		СС	
A CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
DE VÍA	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			ļ			
COLC	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc					 	
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
8	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #					-	
TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			-			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COLO	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *					 -	
	2 %	 		cc		сс	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						
		┸					HOJA 2/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TORR				FAUSTO EDMUN	b. Н. СL.:	1.103			
	ERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:		27/08/2023	
•-	e. DESCRIPCIÓ	N		AM		PM		HS	
<u> </u>			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/_								
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR	RENTERAL 0,9 % 1000	1	muzh					
VFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR	RENTERAL 0,9 % 500							
S DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR	ENTERAL 0,9 % 250	<u>.</u>						
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR ML	ENTERAL 0,9 % 100			<u> </u>				
ROCEDI	COMBINACIONES (LACTATO DE RI PARENTERAL 1000 ML	NGER) LIQUIDO							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 5 % 1000 ML	AGUA) LIQUIDO							
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 5 % 500 ML	AGUA) LIQUIDO							
PASSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A ARENTERAL 5 % 250 ML	AGUA) LIQUIDO							
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 10 % 1000 ML	AGUA) LIQUIDO							
SOLUCIONES INTRAV	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9								
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 50 % 500 ML	AGUA) LIQUIDO							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA	X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA IN	ÓSEA 16 GA X 2.68							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #	سيعنر	بسيت	TO FOR QUIL					
	APÓSITO 10 X 12	٬د ا	i i	À					
-1	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X	1	Ą	mer riso	ز				
TIVOS	MIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA								
OTROS DISPOSITIVOS	MM/MM/MM								
ROS	BIONECTOR								
ΙO	BOLSA PARA OSTOMIA MM/_	MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA TRANSPARENTE	UNA PIEZA,							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICA (1 PULGX 11 PULG)	CION PACIENTE							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICA (1 PULGX 7PULG)	CION PACIENTE							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO A								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X	45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
	FIRMA ENFERN	ИERA	Lida.	ANÚCLEO DE OUITO Rosu el Lombeida					
	RESPONSAB			MERA CUIDADO DIRECTO 1040-2019-2116734					
<u> </u>			1	won		:		HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: RA	MIREZ TORRES	FAUSTO EDMU	NDO	b. H. CL.:	28	1.103
SERVICIO: ONC		GIA CLINICA	d. FECHA:	27/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		USTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (H	·		-		1	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (N	/ACHO)	<u> </u>				
ELECTRODOS				ļ	<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN -						
EQUIPO DE INFÚSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 26						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FO 200 CM (+/- 10 CM)	TOSENSIBLE					
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-100	CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CA	ASETE					<u>. </u>
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		<u> </u>				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL	. SIN BOMBA	† 				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10	lcmX20cm				1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			+		-	
HOJA DE BISTURÍ #				1017-1	-	
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	SOL	. Nec CLi	 			*********
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					1	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		erc r	 			
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 "/"/ (A	ALGODÓNI		-		 	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/			- 		-	
					 	
					 	
						<u> </u>
FIRMA ENFERME RESPONSABLE	ENFER	A NÚCLEO DE QUITO ROSWEL LOMBEIDA MERA CUIDADE DIRECTO 1040-2019-2110734		1		
	L	Imil			<u> </u>	HOJA



a. NOMBRE DE PACIENTE:	RA	AMIREZ TORRES	FAUST	O EDMUNDO	b. H. CL.:		281.103
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	W., L.C		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							
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>と</u> NITRILO	1 - 1	Control DIVKSIŠ namego ne ancievne	2	neolad as	ownsis	3/	Control diviesis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	PARTECCIÓ COLIDA DE					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							A
	I ►ME	NELA GUAMANT V FERMERA 40-2021-2355380	SOLCA REVE	UTITO DE QUIT etyn Rivera (FERMERA () 2300214547	All.	SOLCA NU LCda. Ki ENFERMERA Cadula	CLEO DE QUITO atherine Abril DE CUDADO DRECTO SE 1750348342 HOJA 1/2
					0/3/0 / 1		311 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RA	MIREZ TORRES	FAUSTO	EDMUNDO b. H.	CL.:	281103
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA		d. FE	CHA 2	6/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			:			
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		L		<u> </u>		



i	PACIENTE: RAMIREZ TORE	RES	FAUSTO EDMUN	HCL 281.103			
c. SI	ERVICIO: ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA: 26/08/		08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
_5	FLUJO SANGUÍNEO No//						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
COLOCACIÓN DE VÍA P	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						
J.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
0	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						41
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE TRES VÍAS						
ď	JERINGAcc/cc						
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAI 5 000 UI/ML 5ML	-					
HE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
) VÍA	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)						
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		·				
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	-					
CUR							
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE						HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TORR	ES FAUSTO EDMUNDO			b. H. CL.: 281.103			
c. S	ERVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA: 26/0		08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	ļ	AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
⊴	ML							
ORFIN	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
1BA M	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
N BON	JERINGA 50 ML							
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	}						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #							
SOND/	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		СС		
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
I DE VÍ	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc							
	JERINGAcc/cc							
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
02	HOJA DE BISTURÍ #							
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SONDA PARA TÓRAX #							
N TUBC	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS							
ocació	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM							
COLO	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		сс		
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE		i 8 4					
		L	•	<u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	j	HOJA 2/4	

,

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TORR		FAUSTO EDMUN	b. H. CL.:	31.103		
c. S	ERVICIO: ON	COLOG	IA CLINICA	d. FECHA:	26/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
1.		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	2,	Hicrogotero Hidratación				
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		Tallara races				
S DE EI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250						
MIENTO	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
TROS P	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA C	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
Ď	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML	<u> </u>		-			
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLUG	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			<u> </u>			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12					-	
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM	ļ	***	-			
MIN	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
OTROS DISPOSITIV	MM/_MM/_MM	ļ		ļ			
ROSI	BIONECTOR			<u> </u>			
Б	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						
L	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA	LIC. MA	RIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA				
	RESPONSABLE	Registro H G	1040-2021-2356389				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RAMIREZ TORRE	S	FAUSTO EDMUN	DO	b. H. CL.:	28	1.103	
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	26/0	8/2023	7
e. DESCRIPCIÓ	N		AM		PM		HS]
			ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	-
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC		21	Brús og pribyg					4
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENC	SA (MACHO)	21	Boxo De pockute					\dashv
ELECTRODOS								4
EQUIPO DE INFUSIÓN	<u>-</u>							4
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM	"							_
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM)	BA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							7
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	IBA CASETE							1
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	L							7
FUNDA DE NUTRICION PARENTER	RAL							1
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLA	TO 10cmX20cm							1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								1
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								1
HOJA DE BISTURÍ #				 				7
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	· - ·							1
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							1
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								1
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		١	wed	,	med	1	medicarji	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				\	med.			₹
JERINGA DE 50								1
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								1
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)							1
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	A FINO			-				1
VENDA DE GASA"/"/	_"/							1
VENDA DE GUATA "/"/	_"/ (ALGODÓN)							1
VENDA ELÁSTICA"/"/	_"/							+
				<u> </u>			<u> </u>	4
				<u> </u>				1
3. 1							A	\dashv
FIRMA ENFERI RESPONSAI	VILIVA		RIANELA GUAMANÎ VÇ ENFERMERA D: 1040-2021-2356389	SOLC Lic.	A NUCLEO DE QUITO Evelyn Rivera R. ENFERMERA L. 2300214847	Si L	DLCA NUCLED DE QUITO Icda. Katherine Abril IFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cedula: 1750348842	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	RA	MIREZ TORRES	FAUSTO	EDMUNDO	b. Н. CL.:		281.103		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	25	/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	/CION	CANTIDAD			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML			i						
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 CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRILO	3+2	Control Auresis	3/	Control du	resis	3/	Onkil		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	Y	Protocolo covis							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLÇ LCdi ENFER Co	ACCLEO DE OUTO 2. Nota: NERADE CUIDADO UNESTID NERADE 1750348342	SOLCA NUCLEO DE QUI SOLCA SOLC			ENFER! C.I: 0 2 0 2	Aguilar S. FERMERA 02114849 Molecular Aguilar S. HOJA 1/2		
					3		311/B		

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RAI	MIREZ TORRES	FAUSTO	EDMUNDO	b. H. CL.:		281103
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA		d. FECHA	d. FECHA 25/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							C
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/2

	•	
è	ECUADOR	

i	PACIENTE: RAMIREZ TORRI	ES	FAUSTO EDMUN	DO	HCL	281.103		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	25/0	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			2/				
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS			V				
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			X	(,			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ŏ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
щ.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
AN	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
: CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVA(LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
ÎTER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
SEMIN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		·					
EO E	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
•	RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				!			
Ψ N	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ਤ 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
N DE H	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %	•						
CURACIÓN DE HERIDA								
-	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOL C Lcd ENFE	MUCLEO DE QUITO A NUCLEO DE QUITO A Katherine Abril A Katherine Abril ANERADE (1750348347 Vedula: 1750348347		HOIA 1/4	

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TORRI		FAUSTO EDMUN	DO	b. H. CL.: 281.103 • _		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS HIGTISION CIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
N BOM	JERINGA 50 ML						
RACIÓ	MORFINAS AMPmg /mg			,			
PREPA	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						•
00100	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		сс	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
S	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
2	HOJA DE BISTURÍ #			-			
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #			-			
V TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
000	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
!	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				1		HOJA 2/4

Ŷ

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TORRI	ES	FAUSTO EDMUN	DO	b. H. CL.:	28	1.103		
c.S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	25/0	25/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
پو	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ASPIRA SECRE	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	\						
FERME	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	14'	morgels						
DE EN	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
INTOS	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100								
DIMIE	ML								
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				-				
Ç	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
TRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO								
SOLUCIONES INTRAVE	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.								
זרחכונ	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-				
S	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								
TIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
ROS D	BIONECTOR		·						
ō	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	1.00	VI CODE ONITO	_	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
	RESPONSABLE	sole Ccd	Nucleo DE QUITO Nucleo DE Abril a. Katherine Abril Abril A. Katherine Abril A. Katherine Abril Abril A. Katherine Abril Abril A. Katherine Abril Abril A. Katherine A						
	NESPONSABLE	ENFE	Nijula: 11"				HOJA 3/4		

NOMBRE DE PACIENTE:	RAMIREZ TORRE	ES	FAUS	STO EDMUN	DO	b. H. CL.:	28	31.103
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLIN	ICA		d. FECHA:	25/0	08/2023
e. DESCRIPCI	ÓN		AM			PM		HS
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI	IOSA (HEMBRAS)	•	ISTIFICAC		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEI		21	1.	paciente				
	NOSA (MACHO)	2	baño	paciente				
ELECTRODOS						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO								
200 CM (+/- 10 CM)	IVIBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	I (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL	-		•				
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL							<u>-</u>
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA		~~~~	771.04.41				
GASA DE EMULSION DE PETROI	ATO 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				-	-			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8				<u> </u>			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2				-	.,		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4)	medic	() CIM	1	medicul		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						TREEL CA		·····
JERINGA DE 50			<u>-</u>		ļ	- //-		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYOI	4)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)			-				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	RA FINO						ļi	
VENDA DE GASA"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/_								
VENDA ELÁSTICA"/"/			 					
,								
								······································
1.								
1				7		^		
FIRMA ENFER		s	OLCANDOLEO	DE QUITO	OLCA MIIC	LEO DE QUITO		
RESPONSA	BLE	Ė	OLCA NUCLEO Ccda. Kather ENFERMERADE CUI Cédula: 17	0348347	Ccda. Kil ENFERMERAD	LEO DE QUITO therine Abril Ecuidado Directo 1750348342		

Ŷ



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

		RES FAUSTO EDMUNDO	b. HCL :	281103
c. CENTRAL DE	MEZCLA	S	d. FECHA	24/08/2023
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION		PM JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	CANIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	_{		+	
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%				···
1000ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN ÁGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%				
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%				
500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	3			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	2			
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN	λ			
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	3			
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-				
10CM) EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-				
10CM) FOTOSENSIBLE EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA				
INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	ı			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	T	-		
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
DERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA	2			
JERINGUILLA DE SOML	2			
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				

	SULUA S	USLEO DE 1140		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Jen EKFELLER	NY Benasides 6. A CUIDAUD DIRECTO 14 Folio 187 N. 35a		
	1.3	mules 11 Bl		HOJA1/1



a. NOMBRE DE PACIENTE:	RAI	MIREZ TORRES	FAUSTC	D EDMUNDO	b. H. CL.:		281.103
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	24	1/08/2023
		AM		PM	u. recis-		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							10011110110111
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA				-			
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
CORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA_H_, NITRILO			ナ リ 1 √	coloración de Control du	de via unesis	3	Control Owners
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			7	protocele c	191-biua		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Loda	Sightly Nucleo DE OUIT a. en Enfermeria na Santillán 15-2010-11889-11	a	SOLCA NUCLE Loda. Rissur ENFERMERA CUR REG: 1040-20	el Lomofida Idado directo
<u></u>			<u></u>			المنطقة المنطقة	311 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:	RAN	MIREZ TORRES	FAUSTO	EDMUNDO	b. H. CL.:		281103
c. SERVICIO:	ONG	COLOGIA CLINICA			d. FECHA	24	/08/2023
DECONIDEION		AM		PM			HS To the state of
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. #				•			
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							_
				:			
	- · ·						
		-					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		I					HOJA 2/2



i			FAUSTO EDMUN	DO	HCL 281.103			
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 24/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
₫	FLUJO SANGUÍNEO No. 72//			1/	Ingres			
ERIFÉR	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			W)	(ngies) (1101			
VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS			1	(ngicso			
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1/	(mgi vio			
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						***	
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
٥	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				***			
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPI	LLAVE DE TRES VÍAS							
∢	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ZACIÓN CATÉTER O SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
= w	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
T AND	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ĕ ĕ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					-		
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
S 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
ř	LANCETAS(ULTRA FINA)						,	
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
SC.			v 1//		- 01/			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			0.01	Sahlu CANUNICO DE OUITO da. on Enfermeria ana Santillán 000-1111-1188951		HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TORRI	ES	FAUSTO EDMUN	b. H. CL.: 281.103				
c. Si	RVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA: 24		/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
_	ML							
RFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
3A MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 50 ML							
CIÓN	MORFINAS AMPmg /mg							
EPAR/	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
PR	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE							
	200 CM (+/- 10 CM)			<u></u>				
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #							
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #	į						
ONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
SIÓNS	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)							
LOCAC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA							
8		ļ		ļ				
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			ļ				
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA			l	:			
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
بر	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *					1		
CENTRAL	2 %	cc		CC		cc		
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	ļ		ļ		<u> </u>		
ÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS					<u> </u>		
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ğ	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
	JERINGAcc/cc	 						
	JERINGAcc/cc	<u> </u>				-		
-		1				-		
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			ļ				
0)(3	HOJA DE BISTURÍ #							
TORÁ	SONDA PARA TÓRAX #					1		
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS	† -				 		
CIÓN	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM			-		 		
770TC				 		 		
ت	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	ļ		<u> </u>				
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			cc		СС		
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							
	NESPUNSABLE			<u></u>			HOJA 2/4	
								

a. N	OMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TORRI	ES	FAUSTO EDMUN	DO	b. H. CL.:	28	31.103
c. SERVICIO: ONC			IA CLINICA	d. FECHA:	24/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	<u> </u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
SPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2	hidiat.		
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
.0S DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	70.1					
MIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			_	***		
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	-					
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	7					
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Q	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
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						
OTROS DISPOSITIV	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
	BIONECTOR						
	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
•	FIRMA ENFERMERA			S0	LCA NUCLEO DE OUITO cda. en Enfermeria		
	RESPONSABLE				Sara Santillän 1905-2020-2188951 Sudlu		
					> > w-16w		HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: RAMIREZ TOR		ES FAUSTO EDMUNDO			b. H. CL.:	28	281.103	
SERVICIO:	ONCOL	LOG	IA CLINICA		d. FECHA:	24/08/2023		
e. DESCRIPCI	ÓN –		AM		PM	HS		
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN								
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	NOSA (MACHO)							
ELECTRODOS						-		
EQUIPO DE INFUSIÓN				1/	hidiataus hyrer			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				-		-		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO			_					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	1 (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	OMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENER	RAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION E	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								
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				\top	medin	1	- 1	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					IFOR	 `` -	mods	
JERINGA DE 50				 				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	N)							
MICROGOTERO PARA QUIMIO	TERAPIA (SIN VÁLVULA)			1	Ducieg.	1		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	TRA FINO			- <i>V</i>	The G			
VENDA DE GASA"/"/_	"/		-					
VENDA DE GUATA "/"/								
VENDA ELÁSTICA"/"/				_				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lo		Lea Sa	اسلام SSahlu SCLCA NUCLEO DE OUITO Loda. en Enfermeria Sara Santillo		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Loda. Rosuel Lombeida Enfermera cuidado directo REG: 1040-2019-2116734	
NESPUNSA	ADLE			10.	10.3.2020.21889		HOJA 4	