

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		4/8/2023	
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)									
SEMI LUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	2	Control Densidad urinario c/m							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
Junco Recolectora Orina	2	Control Densidad urinario c/m							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Dra. Constanza Carras ENFERMERA C.I.: 6933928261 REG. 1016-2019-000146							



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309.375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		4/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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)	6	Hepatinización							
GORRO DE ENFERMERA	1	Hepatinización							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA M, NITRIL	3	Eliminación de desechos y manejo post							
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección alrededor de paciente							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Constanza Cordero ENFERMERA C.I. 075027834 R.D. 1635-2008-2187								

C. Oliver

HOJA 1/2

207-A



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

Ecuador NÚCLEO DE QUITO		PACIENTE: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN		H.C. 309.375		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 04/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS. VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____					
	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 VENOCISIS					
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20					
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22					
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5 CMS					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN					
	LLAVE DE TRES VÍAS					
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ____cc/____cc/____cc					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 65 ____/____/____	1	Precaución 2-ter/			
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	lavado catéter.			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LÍQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1	lavado catéter.			
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	heparina lavado.			
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO					
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5 7CM (SOBRE)					
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)					
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		M. Contr. Com. Contr. ENFERMERA C.I. 0988728881 REG. 1056-2020-2102167 C. G. B.		SOLCA NÚCLEO DE QUITO ALTA Segundo Piso		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		4/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORENA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		P	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	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								
	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 RESPONSABLE									

[illegible]

PACIENTE: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN H.C. 309.375

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 03/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____

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 VENOCCLISIS

ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

JERINGA ____cc/____cc/____cc

HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

LANCETAS(ULTRA FINA)

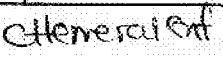
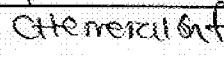
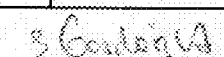
CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		3/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	COLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	COLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								

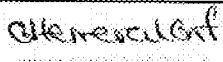
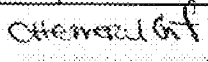
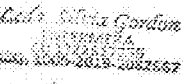
a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	salinización euc	1	salinización euc				
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	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								
	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 RESPONSABLE		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I.: 1715911663			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		03/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
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									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5		1	Salinización WC	1	Salinización WC				
HOJA DE BISTURÍ # _____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	Salinización WC	1	Salinización WC				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		2	Ondasenton	1	Ondasenton	1	Ondasenton		
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 ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Atenciones SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		Atenciones SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		S Gordon Lda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I.: 172257105 R226 3200-3027-2022067			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309.375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		3/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 <u>H</u> NITRIL	3	Eliminación diuresis	3	Eliminación diuresis	3	Control Diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Procedo card	2	Procedo card					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH:		3/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
ROTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMI-LUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	3	control de cm	3	control de cm	3	Control de cm.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
Bolsa recolectora orina (patol)	3	control de cm	3	control de cm	3	Control de cm.			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 <small>Enfermera Generalista</small> <small>Nombre y Apellido</small> <small>Fecha y Hora</small>		 <small>Químico</small> <small>Nombre y Apellido</small> <small>Fecha y Hora</small>		 <small>Enfermera</small> <small>Nombre y Apellido</small> <small>Fecha y Hora</small>				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309.375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		2/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 _____									
● CANILLA 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 <u>M</u> , NITRIL	3	Control Diuresis MANEJO PCE	3	Control Diuresis MANEJO PCE	3	Manejo PCE			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo COVID 19	2	Protocolo COVID 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1704679250 <i>Lorena Nunez R.</i>		Lda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718330617 <i>G. Timbila</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotti ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>Anthony Argotti</i>				

HOJA 1/2

207-B

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		2/8/2023	
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)	3	CONTROL DU	3	CONTROL DU	3	control densidad miranda gata miranda			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FUNDAS RECOLECTORA NIÑO	3	CONTROL DU	3	CONTROL DU	3	control DV caba maceo			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Winfrey</i>		<i>Gabriela To</i> Leda. Gabriela Toñhila ENFERMERA C.I. 171835557		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>Alex</i>				

PACIENTE: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN H.C. 309.375

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 02/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM		PM		HS	
CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____

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 VENOCCLISIS

ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

JERINGA ____cc/____cc/____cc

HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRÍCA				d. FECHA:		2/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VIA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
APROPIACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	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 HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM								
	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, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Berja P. ENFERMERA CUIDADO PACIENTE MSP: Lupa 18 Tmbo 121 N° 154		BOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argon ENFERMERO C.I: 0401243793			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		02/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
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 VENOCISIS. 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 # _____									
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									
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 ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP- 1204679250 <i>Lorena Nuñez R.</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO ESPECIAL MSP- Lupo 15 Folio 127 N° 320 <i>V. Borja P.</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>Anthony Argoti</i>			

PAIENTE: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN H.C. 309.375

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 01/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VIA PERIFÉRICA

CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____

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 VENOCISIS

ACTIVACIÓN DE CATER IMPLANTABLE

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

JERINGA ____cc/____cc/____cc

PREPARACIÓN DE CATER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORENA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____ mg / ____ mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA							
GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %		CC		CC		CC			
SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM									
LLAVE DE TRES VÍAS									
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS									
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc									
JERINGA ____ cc/ ____ cc/ ____ cc									
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO		GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____							
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							1	medicación
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							1	medicación
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
OTROS DISPOSITIVOS	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 X 1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
	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 RESPONSABLE								SOLO PARA USAR EN QUIN DE ANÁLISIS CLÍNICO ENFERMERIA MON: Libro 18 Folio 15 N° 85	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.:		309.375	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
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 VENOCISIS. 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 # _____									
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									
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 ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						5.08.2023 BOLSA NÚCLEO DE OCUA Lic. Sotomayor Calleguero ENFERMERA Nº 15.000.15.000.000			
						HOJA 4/4			

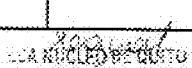


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309.375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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									
● GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>XS</u> NITRILO							2/3 Manos de guantes eliminados 3/8/23		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR									
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							● SUELA HUELLOS DE QUISO Lic. Priscilla Cárdenas R. ENFERMERA Módulo de Neumología y Asma		

HOJA 1/2

207-B

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LOPEZ ARCOS		OLIVER BENJAMIN		b. H. CL.		309375	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		1/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO 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)						3	Densidad Urinaria cada 4hrs		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
Fente Reactivas Orina						3	Control densidad urinaria		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							 Enayda Carvajal E. ENFERMERA Libro 19 Folio 12 del 40		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Lepo, Pisco Oliver Benjamin

HCL: 3091375

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 01/02/2023

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	LLAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)			EPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA (MULTUSO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM (+/-10CM)				MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTÁNDAR		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	AGUJA HUBER NO. 20			OTROS	MASCARILLA N-95		
	AGUJA HUBER NO. 22				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APÓSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			OTROS	CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6,5)		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5		
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5		
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
GLUCEMIA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			OTROS	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (T)		
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		
VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X9"			OTROS	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7PR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL				JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM				JERINGA 20 ML, CON AGUJA		
	LLAVE DE TRES VÍAS				JERINGA 50 ML		
VÍA SUCUTÁNEA	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS			OTROS	JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				ELECTRODOS		
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				HOJA DE BISTURI # 11		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				HOJA DE BISTURI # 15		
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM			OTROS	BRAZALETE ADULTO		
	SONDA NELATON DESC. # 18				BRAZALETE PEDIATRICO		
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
TIRA DE EMBO	SONDA NELATON DESC. # 8			OTROS			
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS				litros de: hasta: lts:		
ASPIRACIÓN	CANULA DE SUCCION # 14			OTROS	litros de: hasta: lts:		
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1.- 1501504	
		2.-				2.- 1501500	
		3.-				3.-	

Responsable de la Atención

Firma

Sello

Lepo Pisco Oliver Benjamin

Rafael

BOLSA MULLEO DE CU
ic. Egas Tapia Rose Rod

C.I.: 17227396



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Jorge Alcos Diver Bagarina

HCL: 309375

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 01/08/2023

MEDICAMENTO	HS	MEDICAMENTO	HS
MEDICAMENTOS DE CONTRASTE			
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 50ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 2ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 50 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM RESONANCIA MAGNETICA	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 1ML		PARCHES	
AMPIICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5% PARCHES UND	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		VIA ORAL	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10% 10ML		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEPTAZIDINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CEPTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 300 MG		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65% 200ML	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 3ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3.4 MEQ/ML (20%) 10ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 16 MG	
DEKAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 300 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		PISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 20ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		PSICOTROPICOS	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0.50 MG	
INSULOCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0.5 MG/10 ML 10ML + CC	
IMIPENEM/CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML + CC	
KETOCONAZOL LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MOXIFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 400 MG/ML	
LEVOPLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2% 20 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2% + 1 200 000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 3 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		SOLUCIONES	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 250 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 500 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5% 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5% 500 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5% 1000 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10% 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20% 10ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
TRAMADOL PARENTERAL 30 MG/ML 2ML		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
DESCARGO DE PSICOTROPICOS			1-
			2-
Responsable de la Atención		Firma	COLOCA RUC DE VERIFICACION DE VOT
<u>Lida Goss T.</u>		<u>Rosa T. y</u>	Co. Elysa Tapia Rose MONTU
			ENFERMERA
			C.I. 1722732555



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Lopez Arcos Oliver Benjamin

HCL: 304335

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 01-08-2022

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	LLAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 20		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				SONDA FOLEY 2 VÍAS # 22		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCUSIS, 220 CM (+/- 30 CM)			EPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO MACROGOTERO	1			BATA MANGA LARGA (MUESTRO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA	1	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM (+/- 10CM)				MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	3	
ACTIVACIÓN DE CATETER INFLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO 20				MASCARILLA N-95		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO 22	1			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS	1			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APÓSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION	1		OTROS	CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	4	
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6,5)		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5		
	MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7	1	
GASOMETRÍA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5		
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/28 G, 3/8 (7)				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
SUCCIÓN	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)			INTERCONSULTAS	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)		
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA				JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	
VÍA CENTRAL	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1	
	CATETER VENOSO CENTRAL				JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	
	CATETER VENOSO CENTRAL				JERINGA 20 ML, CON AGUJA		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				JERINGA 50 ML		
VÍA SUCUTURIA	LLAVE DE TRES VÍAS				JERINGA DE 5G A 60 ML GUYON		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				ELECTRODOS		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				HOJA DE BISTURI # 11		
	BIOMECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				HOJA DE BISTURI # 15		
CATETERISMO VESICAL / URINARIO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			ACHUCARADO (V.C: 5148154)	BRAZALETE ADULTO		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM				BRAZALETE PEDIÁTRICO	1	
	SONDA NELATON DESC. # 18						
	SONDA NELATON DESC. # 16						
ANÁLISIS DE ORINA	SONDA NELATON DESC. # 14			LITROS de: hasta: Lts:			
	SONDA NELATON DESC. # 8				LITROS de: hasta: Lts:		
DESCARGOS FARMACIA:	1.-			DESCARGO DE BODEGA	1.- 1501426		
	2.-				2.- 1501433		
	3.-				3.- 1501443		
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
<u>Lic. Mariana Dura</u>				<u>M. Dura (C.F.)</u>		Sello de la institución	

EMERGENCIA
REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Roger Rios Oberv HCL: 304327

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 01-08-2013

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 20ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 200 MG/ML 30ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL: 300 MS/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL: 300 MS/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/MES 30L		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5% MAGNETICA 16 MR	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 20ML		EXTENSION DE SALA PRENOCION-RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPICILINA + SULBACTAM 1.000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 20ML		SUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO(PARCHETRANSDERMICO) 10MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VÍA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CERTRAKONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXADINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 50ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 40ML		LACTULOSE SOLUCION ORAL 50 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		COMATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,5 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DESAMETASAONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 20ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
DIVOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2.000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
DIVOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 U/ML 30ML	
DIVOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 20ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITEFINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL: 150 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 10ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL(GRANULADO)	
FURESEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 20ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 100ML	
HALOPIPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML		CHAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 20ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMPFENEM+CLASTATINA PARENTERAL 300 MG + 300 MG		FENTANYL LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOGLUCO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 30ML x CC	
LEVOFLOXADINA LIQUIDO PARENTERAL 300 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/5ML	
LIDOCAINA 5% EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 100.000 90 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 100.000 90 ML		OXCODONA ORAL LIBERACIÓN PROLONGADA: 10 MG	
KLONOPINEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		OXCODONA ORAL LIBERACIÓN PROLONGADA: 20 MG	
KLONOPREDNISOLONA SOLIDOPARENTERAL 500 MG		OXCODONA ORAL LIBERACIÓN PROLONGADA: 40 MG	
MEKLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 20ML		OXCODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	A	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ONDASETRON MAP 4MG/2ML	A	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXALICINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL: 0,9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBONHATOS (DEXTROSA EN AGUA) UDL P. 5 % 500 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.000 MG + 500 MG		CARBONHATOS (DEXTROSA EN AGUA) UDL P. 5 % 500 ML	
RIFAMPICINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 20ML		CARBONHATOS (DEXTROSA EN AGUA) UDL P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 NL 20ML		CARBONHATOS (DEXTROSA EN AGUA) UDL P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL: 50 MG/ML 20ML		ELECTROLITOS CARBONHATOS (DEXTROSA 50% SALINA) LIQUIDO PARENTERAL SX + 0,9% 1000ML	A
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES LACTATO DE RINGER LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBUJIZACION 2 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	A A
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	1-
			2-

Responsable de la Atención
[Firma]

Firma
[Firma]

SOLCA NÚCLEO DE Q...
Lic. Natalia Díaz
ENCUENTRO



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN		b.		309375	
c.		CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA:		3/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)							
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO 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							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 220CM (+/- 10CM)							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)							
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2						
GORRO DE ENFERMERA	1						
GUANTES DE NITRILLO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1						
GUANTES DE NITRILLO 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"							
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 29G, 1/2"							
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4"	1						
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2"							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA							
JERINGUILLA DE 50ML							
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							
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Celia Delina Salazar ENFERMERA Reg. 1010-2017-1004009			Dulce			

Hoja 1/1

Bata desechable para meci estante: 1

Celia Delina Salazar
ENFERMERA
Reg. 1010-2017-1004009
Dulce