 NUCLEO DE QUITO	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA COLOCACIÓN/ RETIRO CATÉTER IMPLANTABLE						CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0001	
							VERSIÓN: 1	
	GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA						FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGIA EMERGENCIA:		CONDICION PCTE: UCI		RECUP		
TIPO DE HERIDA: LIMPIA <input checked="" type="checkbox"/>		LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/>		CONTAMINADA <input type="checkbox"/>		SUCIA <input type="checkbox"/>		
QUIRÓFANO N° 1		FECHA: 04/08/2023		TIPO DE ANESTESIA: General				
NOMBRE PACIENTE : DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO				EDAD: 4 AÑOS HCL: 257060				
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO : RETINOBLASTOMA IZQUIERDO								
CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS								
AYUDANTES : DRA. ORTIZ DANIELA								
ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA								
INSTRUMENTISTA : SRTA. JAMI DIANA								
CIRCULANTE: LIC. VITERI CAROLINA								
CANTIDAD							JUSTIFICACIÓN	
1	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 <u>1</u> N° 20 N° 21 N°22 N° 23 N° 25							
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML							
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML							
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM							
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO N° 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO							
	CATÉTER INTRAVENOSO N° 20 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO							
	CATÉTER INTRAVENOSO N° 22 G CON ALETAS, VALVULA CONTRO DE FLUJO SANGUINEO							
5	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)							
	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10 CM)							
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)							
	FUNDA LAPAROSCOPÍA							
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)							
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6							
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5							
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7							
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5							
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8							
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)							
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7.5 (GEL)							
1	HOJA DE BISTURÍ N° 15							
	HOJA DE BISTURÍ N° 11							
1	JERINGA DE 5 ML							
	JERINGA DE 10 ML							
	JERINGA DE 20 ML							
	JERINGA DE 3 ML							
	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ							
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....							
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE							
	PUNTAS ELECTROBISTURI TIPO AGUJA							
	SET DE PUERTO IMPLANTABLE N° FR							
	PROLENE 2-0 CARDIOVASCULAR							
	PROLENE 3-0 CARDIOVASCULAR 90CM2AG-SH							
	PROLENE 4-0 AGUJA REDONDA SH26MM CARDIOBASCULAR							
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.							
1	SUTURA DE MONOCRYL N° 4-0 AGUJA CORTANTE							
	SUTURA DE SEDA TRENZADA N° 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA2/0 FS)							
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)							
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)							
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA							
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM							

	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML.(4ML)	
	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
5	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
4	GORRO DE ENFERMERA	
1	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
5	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Retiro de catéter subcutáneo.

(ANESTESIA) INICIO 10:25 FIN 11:05 MINUTOS 40
(CIRUGÍA) INICIO 10:40 FIN 10:55 MINUTOS 15

NOMBRE CIRUJANO : DR. MORENO LUIS

FIRMA: _____

SOLDA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRA
C.M. 000-225323



APELLIDOS		NOMBRES		SEXO (M-F)
DEFASS CHANATASIG		MATEO ALEJANDRO		M
				4
				257.060
RETINOBLASTOMA IZQUIERDO		ALERGIAS:		0

[illegible][illegible]



HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOSCÓDIGO: SQ-DM-AY-INS-
0002-FORM0001
VERSION: 1
FECHA: 09/07/2022
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 1 FECHA: 04/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO EDAD: 4 AÑOS H. CL: 257060
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: RETINOBLASTOMA IZQUIERDO
CIRUJANOS: DR. MORENO LUIS
AYUDANTES: DRA. ORTIZ DANIELA
ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA
INSTRUMENTISTA: SRTA. JAMI DIANA
CIRCULANTE: LIC. VITERI CAROLINA

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 20ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
1	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
20.	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
1	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
1	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
60	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	86%


PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Retiro de catéter implantable

ANESTESIA: INICIO: 10:25 FIN: 11:05 MINUTOS: 40
 CIRUGÍA: INICIO: 10:40 FIN: 10:55 MINUTOS: 15

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Oriana Ramirez Lazaro
 ANESTESIOLOGA
 C.O.A. 123456

 REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS		CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0001 VERSION: 1 FECHA: 09/07/2022 PÁGINA: 1 de 2
QUIRÓFANO No:	1	FECHA: 04/08/2023
NOMBRE PACIENTE:	DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO	TIPO DE ANESTESIA: General
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	RETINOBLASTOMA IZQUIERDO	EDAD: 4 AÑOS
CIRUJANOS:	DR. MORENO LUIS	H. CL: 257060
AYUDANTES:	DRA. ORTIZ DANIELA	
ANESTESIOLOGOS:	DRA. RAMIREZ ORIANA	
INSTRUMENTISTA:	SRTA. JAMI DIANA	
CIRCULANTE:	LIC. VITERI CAROLINA	
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
	CÁNULA NASAL DE OXÍGENO (ADULTO)	
1	CÁNULA NASAL DE OXÍGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
1	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCISIS,220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
2	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
	JERINGA 50 ML	

	LANCETA ULTRA FINA	
	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
1	MASCARILLA LARINGEA Nº 2	
	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	IZQUIERDO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	DERECHO
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº	DERECHO
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	SIN BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	CON BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	CON BALÓN
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUA)LÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUA)LÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUA)LÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

HEMOCOMPONENTES				
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:

Retiro de catéter implantable

ANESTESIA: INICIO: 10:25 FIN: 11:05 MINUTOS: 40
 CIRUGÍA: INICIO: 10:40 FIN: 10:55 MINUTOS: 15

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Oriana Ramírez Lazarte
 ANESTESIOLOGA
 C.O.A. 170772664

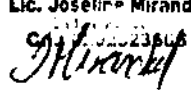
[Firma manuscrita]



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DEFASS CHANATASIG		MATEO ALEJANDRO		b. H. CL.		257.060	
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)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	Eliminacion de diuresis	3	Eliminacion de diuresis					
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. Jose Miranda <i>Miranda</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jose Miranda <i>Miranda</i>						

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALIA
Segundo Piso

PACIENTE:		DEFASS CHANATASIG		MATEO ALEJANDRO		H.C.		257.060	
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								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
REPARACIÓN 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)								
CUIDADO DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Josefina Miranda 					

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
Segundo Piso

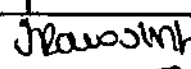
a. NOMBRE DE PACIENTE:		DEFASS CHANATASIG		MATEO ALEJANDRO		b. H. CL.:		P	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASIGNACIÓN DE SECCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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									

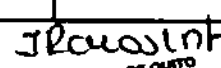
SOLLA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Segundo Piso



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		DEFASS CHANATASIG		MATEO ALEJANDRO		b. H. CL.		257.060	
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									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>A</u> NITRILLO			3	Manejo Pac. Control Director	6	Control de Luzes			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			2	Fuente de proteccion con					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			C. Herrera / Exp. SOLCA NUCLEO DE QUIMIO Leda. Carina Herrera M. ENFERMERA C.I. 2712411244		Gtublo lba Leda. Gabriela Timbilla ENFERMERA C.I. 1718550617 NOIA 1/2				

PACIENTE:		DEFASS CHANATASIG		MATEO ALEJANDRO		H.C.		257.060	
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. <u>20</u>			<u>2</u>					
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			<u>1</u>					
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			<u>1</u>					
	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 # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA <u> </u> cc/ <u> </u> cc/ <u> </u> cc								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	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 SUBCLUTÁNEA	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 # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 BOLSA MUCLEO DE QUITO Cda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1927844913					

a. NOMBRE DE PACIENTE: DEFASS CHANATASIG		MATEO ALEJANDRO		b. H. CL.: 257.060		
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 03/08/2023				
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 FOTSENSIBLE 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				 BOLSA NUCLEO DE QUINTO Leda Jasselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 172284913		