

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: OJE	DA MOR	EIRA	MIL	ENA ALEJANDRA	HCL:	309.546
c. SERVICIO:	CIRL	IGIA ONCOLO	OGICA		FECHA	01/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. Descripcion	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	6/	(Uyución				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA M NITRILO	ч/	Gliminar	ч/	Cortrol Divines	3/	medir divresit
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	21	610101010 (4) (4) (4)				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	P. QUU DICA NUCLEO IC. Paola C CONTRACTOR	*_ *M***	C.	NÚCLEO DE OUITO Gabriela Acero Q. ERA CUIDADO DIRECTO L: 1717525875	Solca Cida Fi	CONTULE ?- NUCLEO DE QUITO OMANDA GONZÁLEZ X. I EN OMERA I EN OMERA SOLA O ONE N SOLA E (INC. HOJA 1/2

. NOMBRE DE PACIENTE: OJEDA MOREIRA MILENA ALEJANDRA			HCL:	309.546		
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	GICA	\	FECHA	01/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTICAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			i			
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES				,,		
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA						
SONDA NELATON DESC. #					ļ	
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OJEDA M	OREIR.	OREIRA MILENA ALEJANDRA				HCL	309.546
c. SE	RVICIO:	CIR	RUGIA ONCOLOGICA			d. FE	CHA:	01/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	Й	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
C	FLUJO SANGUÍNEO No//	_				_		
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				1			
	LLAVE DE TRES VÍAS							
JÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
ن ا	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ALTABLE	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPU	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							.•
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
⋖	JERINGAcc/cc							
IER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN CATÉ EMIIMPLA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
PLAN	5 000 UI/ML SML LERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
_	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							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
1.	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
200		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							HOJA 1/4

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: OJEDA N		A MI	b. HCL	309.546,		
c. Si	RVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGICA	<u> </u>		d. FECHA:	01/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	5N CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML		30011110110111		7051111071010	/// 	JOSTIFICACION
REINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			1			
A MOF	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	JERINGA 50 ML						
ACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	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 #/			1 1			
TRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		СС		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						
8	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
0)	HOJA DE BISTURÍ #						
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS						
CACIÓ	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
2000	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		···				
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: OJEDA M	OREIR.	A MIL	ENA AI	LEJANDRA	b. I	HCL	309.546
c. SERVICIO:			UGIA ONCOLOGICA		-	d. FE	CHA:	01/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	<u> </u>		HS
w		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTICAD	JUSTIFICACIO	NC	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR, SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
TOS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	7 \	(υιοαόή					
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	1/	Companaot perdidus			_		
A OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							·
SAS PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
3	RENTERAL 5 % 250 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	 			· ·		ļ	
SOLUCIONES INTRAV	PARENTERAL 10 % 1000 ML ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.					· ·		
CION	SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						<u> </u>	
	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	1/	Osoadri					
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
ΛÔΥ	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
Sos	BIONECTOR							
10	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM	<u> </u>						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	1/	Compro bar onsocion)	Comicio drupindi
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Paol C. Paol SERMERA	TEO DO OUTO A B. STORY OF THE S				CI: Fallo	UCLEO DE QUITO Handa González A. Est MESTA 1717199154 10189 N 5068 HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: OJEDA M	MILENA ALEJANDRA			EJANDRA	b.	HCL	309.546~.	
SERVICIO:	CII	RUGIA ONCOLO	GICA		d. F	ECHA:	01/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS	
·	J	USTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACI	IÓN	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						1		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)								
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE								
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				<u> </u>				
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						2	Ondiversity	
JERINGA DE 50								
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					-			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO								
VENDA DE GASA"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)								
VENDA ELÁSTICA"/"/						1 1		
ACIDOS GRASOS FRASCO								
APOSITO ADHESIVO (cm)							1-7-1-	
Tira adherius cutanes	7 /	curo aco'n						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		DICA NÚCLEO DE QUITO IC. PAOÍA CATTETA B. HERMERA CUIDADO DIRECTO SP. Libro 15 Folio 76 N° 22				,	A NUCLEO DE QUITO FORMADA GONZÁLEZ R NOTE ES PRESENTA LICENTA SOLO HOJA 4,	

٠.



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: DEL	GADO VA	SQUEZ JUAN	b. 284775					
c. CENTRAL DE MEZO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	d. FECHA:	23				
e.DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
	CANTICAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5%	1	_						
1000ML)								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	3							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)								
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% SOOML)								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML								
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML	1							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML	<u> </u>							
ECC-20 DE INFUSIÓN								
EC. DE INFUSIÓN AMBAR								
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/-								
10CM) EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM								
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)			-	-				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	1				 			
	,				-			
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2							
GORRO DE ENFERMERA)							
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2			<u></u>				
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8								
GUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"								
GA 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								
IERINGUILLA 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					 	-		
	ic. Jenny B ERFERVERA CU MUNICIPA 14 F	en de 19010 enavides G. pago ciscoro elle 187 h: 354 envide 1 / (2)				HOJA 1/:		

Bota discotable para ories estimb= 1

SOLCA NUCLEO DE 190119
11. Johny Benatides G.
EHHAVERA CUIDADO INCOM
MSP DETO 14 FORD 187 N. 77



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

NOMBRE DE PACIENTE: OJEDA MOREIRA MILENA ALEXANDRA		HCL:	309.546			
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	GICA		FECHA	02/08/2023
- DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						-
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		•		<u> </u>		
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA M NITRILO	3/	eliminar				
HUMIDIFICADOR	,					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2/	piotocolo covid 19 pck				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)		,				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	English and	LEO DE QUITO LA CATRETA B. LUTURO DRECTO LL CATRETA B. LUTURO DE QUITO LUTURO DE Q				HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE: OJ	OMBRE DE PACIENTE: OJEDA MOREIRA MILENA ALEXANDRA		HCL:	309.546		
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	<u> </u>	FECHA	02/08/2023
Decemberós:		AM		PM		HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR 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 PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/2

a. N	. NOMBRE DE PACIENTE: OJEDA M		A MIL	ENA ALI	A ALEXANDRA b		CL	309.546
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA		d. FECI	HA:	02/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	5		HS
2 S	CHANTES OLUBÚBCICOS # / /	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON C	ANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						_	
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
IONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLUC	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				-			
l So	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
os pi	BIONECTOR							
l g	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						Î	
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA							
	RESPONSABLE							
L								HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: OJEDA M		OREIRA MILENA ALEXANDRA					309.5/6
c. SERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOG	ICA	,	d. F	ECHA:	02/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM			HS
	J	USTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACI	ÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						ļ	
ELECTRODOS						<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN			_				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)							
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				-			
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ # 16.	1	Retrio wa central					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					-		
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							
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						\vdash	
VENDA DE GASA"/"/		<u> </u>				╁╌┼	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)							
VENDA ELÁSTICA"/"/"/			_		-	┼	
ACIDOS GRASOS FRASCOS						\vdash	
APOSITO ADHESIVO (cm)			- 				
						\vdash	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	l Lic. P	WITH END E JUITO AND THE TRABE AND THE TRABE ERALL ON THE TRABE ERALL TO NOTE TO N					HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: OJEDA M		OREIR/	4 MI	LENA AL	EXANDRA b. HCL		309.546
c. SI	ERVICIO:	CIR	RUGIA ONCOLOGICA	A		d. FECHA:	02/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM		PM		HS
<u> </u>	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIGAD	JUSTIFICACIÓ	N CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			+++			
	LLAVE DE TRES VÍAS			1			
ON DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM		-	1			
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			1	-		
ŭ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						77-72-7-1
щ	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ANTABI	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				· .		
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				1	1. 17	
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
q	JERINGAcc/cc						
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 HI/MI 5MI						
HEPARINIZAC	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
HEPARI IMPLANTAB	JERINGA 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	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
ΞŢ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				• •		HOJA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: OJEDA M		OREIRA MILENA ALEXANDRA			b. HCL	309.56.	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		A d		d. FECHA:	02/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓ	N CANTIDAD	HS
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JOSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	// CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	JERINGA 50 ML						
	MORFINAS AMPmg /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		сс		СС	,
	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						
	JERINGAcc/cc/cc						
	JERINGAcc/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						
COLC	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				<u> </u>		
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			СС		СС	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							HOJA 2/4