

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	AC	COSTA MUÑOZ	ANA	LUCIA	b. H. CL.:	:	249.133
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA		6/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	1		HS
e. DESCRIF CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	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		ITO		<u> </u>			
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA		ODE QU					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)		A NUCLI					
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		SOLG					
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
SORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA L, NITRILO	3/	Control dievesis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO FAMAÑO ESTANDAR	7	Protocolo Condita					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	^	CA NÚCLEO DE QUITO CAL VAIOTA GARCÍA FERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 V. CACLERO					
	Rhon	Chille					HOJA 1/2
							311 B



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	AC	COSTA MUÑOZ	AN	A LUCIA	b. H. CL.:	:	249.133	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	d. FEC			15	5/08/2023	
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIĐAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					:			
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	\	Ad. QT						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
A PARA RAŠURADORA 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, NITRILO	2+3,	Control diareis	3,	Ad. QT Central Qw.	nsı)	4/	Mediclimos	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protecuorond 13						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		UÇLEO DE QUITO LEIGNIC SUATEZ M. RA CUIDADO DIRECTO 1024-2020-2234755	Loda 9	M GUTO MOLEO DE QUITO Melanic Suárez M. JERA CUIDADO DIRECTO:: 1024-2020-2234755	30560	Reg. 104	ENIF Inferr 40 J. A. S. 11086 HOJA 1/2	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DASEO				202.0		311 B	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: ACOSTA MUÑO	Z	ANA LUCIA HCL			249.133		
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
Ϋ́	LLAVE DE TRES VÍAS			111	Coretion do Egypa-			
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
, re	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
TABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IM	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IM	LLAVE DE TRES VÍAS							
4	JERINGAcc/cc							
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
NZA EO	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
MPLA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ĕ.	ATÉTER 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)	_						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				· ·			
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
S								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			BOLCA NÚCLEO DE QUITO LOÚA: Mclanic Suárez M. ANFERNERA CUDADO DIRECTO REO: 1024-2020-2234755		HOJA 1/4		

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: ACOSTA MUÑO		ANA LUCIA	b. H. CL.: 249.133				
c. SERVICIO: ONG		ICOLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u></u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	_						
ASPIR. SECR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	00 1	Microsetu					
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						W-	
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
OSAS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
/soa	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INT	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM				,			
	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSI	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROS I	BIONECTOR							
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
<u> </u>	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ANÚCLEO DE QUITO ANÚCLEO DE QUITO Melanie Suárez M. MERA CUIDADO DIRECTO 5: 1024-2020-2234755				ноја 3/4	

OMBRE DE PACIENTE:	ACOSTA MUÑOZ	<u>.</u>	ANA LUCIA		b. H. CL.:	24	9.133
ERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	15/0	08/2023
e. DESCRIPCIO	ÓN -		AM		PM		HS
1		-	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN		2	Bon Powert	 			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)	2/	Bon Pount		h. 1 .c	-	
ELECTRODOS				13/	Montare		
EQUIPO DE INFUSIÓN				-		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI				<u> </u>		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE		<u> </u>		·		
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE						,
EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL			1/	Manifol		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
FUNDA DE NUTRICION PARENTI	ERAL					1	
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm			1			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				 		-	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	Muración		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8				LAG OLL CICION	<u> </u>	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,			 		<u></u>	 	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	,		 			ļ	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			Wdreacon.				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			Pegranon	•			
JERINGA DE 50				 		ļ	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYOI	NI)						
,	·			 			
MICROGOTERO PARA QUIMIOT		_				_	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT						 	
VENDA DE GASA"/"/				_		ļ	
VENDA DE GUATA "/"/_			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			ļ <u>.</u>	
VENDA ELÁSTICA"/"/_	"/					<u> </u>	
		··· <u>-</u>		<u> </u>			
FIRMA ENFER	RMERA	Lcde	CA NÚCLEO DE QUITO 2. Melanie Suárez M.	SOLE Lofe	M S MELEO DE QUITO L'Melanic Suárez M.		
RESPONSA	BLE	ENFE RI	RMERA CUIDADO DIRECTO EG: 1024-2029-2234 "55	ENTER	E DICIUME SUATES M. RMERA CUIDADO DIRECTO G: 1024-2020-2234755		

(



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	RE DEL PACIENTE: ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA b. 249133							
	ENTRAL DE MEZO			d. FECHA:		15/08/20	023	
e.DESCRIPCIÓI	M		AM		PM		HS	
e.DESCRIPCIOI	Y	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTI		1						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ LOOOML)	UIDO PARENTERAL 5%							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTE	RAL 10 ML							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ 150ML)	UIDO PARENTERAL 5%							
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ 500ML)	UIDO PARENTERAL 5%							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 100ML							
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML	2						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 500ML	1						
EQUIPO DE INFUSIÓN		2						
DE INFUSIÓN AMBAR		1						
CONPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTO	SENSIBLE, 200CM (+/-	,						
LOCM) EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 C	:M							
QUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				- -			
ILTRO PARA QUIMIOTERAPIA								
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉR	IL	7						
GORRO DE ENFERMERA		1						
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12	PULGADAS LARGO)	3						
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					<u> </u>			
SUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
SUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					<u> </u>			
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8								
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"								
		<u> </u>						
TA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2		<u> </u>	-					
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"						_		
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4								
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2								
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA		ļ						
JERINGUILLA DE 50ML	<u></u> -	3						
LLAVE DE 3 VÍAS								
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTO	OMÉRICA, 10ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 2ML/H							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 5ML/H							
FIRMA DE ENFEI RESPONSAB			COLPON E SOLCA NUCLEO DE O Coda. CONFERMERA ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87	Uito León N° 258			HOJA 1	

Bota descuitable para aras estérilis=1

CGI PON TON SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Carol Girón León ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 258



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	AC	COSTA MUÑOZ	AN	IA LUCIA	b. H. CL.:		249.133
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA		1/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
C. DEGGIII CIÇIT	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCALLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)					:		
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GO DE CIRUJANO (CON FILTRO)		·					
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO			2/	computated as	מוע י	4/	Redir disects,
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			1/	PAPILICAS OC	א -סוער		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			80 80	SSAAII CLCA NUCLEO DE Q Ccda. en Enferm Sara Santill DLJ,2020-21889	NUITO eria lon 351	Lode ENFE N° Ro	CA NUCLEO DE QUITO a. Daniela Romero ERMERA CUIDADO DIRECTO ogistro 1005-2019-2082688. HOJA 1/2
					2.010.7, 1	<u>V</u>	311-B



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

i	PACIENTE: ACOSTA MUÑO)Z	ANA LUCIA		HCL	24	9.133
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 774/	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
UFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24			12	Ingleso		
VÍA PEF	LLAVE DE TRES VÍAS			10	Ingiero		
ión de	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE 1.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			16	Ingraid		***
0	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
I.E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
ER IMPI	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS		·				
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
JÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc/cc						
TER	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
0 2	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
•	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
¥ ₹	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML 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) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нст	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURAGÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA							
	FIRMA ENFERMERA				da, en Enfermene		
	RESPONSABLE		1	10	ara Suntillán 33 2020 2022 81 Sodille		HOIA 1/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ACOSTA MUÑO		Z ANA LUCIA			b. H. CL.:	249.133	
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
ш		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2 1	hidiatorio medicai		
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					-	
MIMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
PARA OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
FAVOSAS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO RENTERAL 5 % 250 ML						
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRAY	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						***************************************
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
_	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
TIVOS	OMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROS [BIONECTOR						
5	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA			1.00	da NUC 30 DE OUITO da, en Enfermeria		
	RESPONSABLE			<u>ح</u>	ara Santillan 15-26-3 2:05951 SS-411-		HOJA 3/4
						L	

NOMBRE DE PACIENTE:	ACOSTA MUÑOZ	Z 	ANA LUCI	4	b. H. CL.:	24	9.133
SERVICIO:	ONCO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	14/0	08/2023
e. DESCRIPCIO	5Ν		AM		PM		HS
CONFECTOR DARA VÍA INTRAVEN	054 (45440045)	JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN		·					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	DSA (MACHO)						
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN				10			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON				J	Ingieso (EDEOR)		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON 200 CM (+/- 10 CM)	ABA FOTOSENSIBLE			(Q)	In		
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	(+/-10CM)					1/	Regardence
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOI	VIBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL.						
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	NTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 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	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			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1 1 1	Permuatilizar in		
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		<u></u>				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	RAPIA (SIN VÁLVULA)			10	Inches.		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTE	RA FINO	 -			Ingiew		
VENDA DE GASA"/"/	_"/						
VENDA DE GUATA "/"/_	_"/ (ALGODÓN)			_			
VENDA ELÁSTICA"/"/							
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
·		-		+		!	
FIRMA ENFER RESPONSA	1			Lc S	S 5 4 1/4 CA NUCLO DE OUITO da. en Enfermena ara Santillán DES-2010 2185031	EN EN	ALCA NUCLEO DE QUITO da. Daniela Romero FERMERA CUIDADO DIRECTO Registro 1005-2017-2082688 D 10000 HOJA 4/4