 NÚCLEO DE QUITO	REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y FÁRMACOS		CÓDIGO:	
	PROCEDIMIENTOS HEMATOLÓGICOS		VERSIÓN:	
	HEMATOLOGÍA		VIGENTE	09/07/2021
	ENFERMERÍA		PÁG:	1 de 1

QUIROFANO:	RECUPERACION		
FECHA:	MARTES, 22 AGOSTO 2023	TIPO DE ANESTESIA:	SEDACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL PACIENTE:	RUBIO PAULA DARWIN DANILO	EDAD:	36 AÑOS HCL: 313851
DIAGNÓSTICO:	SARCOMA INDIFERENCIADO DE CÉLULAS REDONDAS Y PEQUEÑAS EN MUSLO DERECHO		
MÉDICO:			
AYUDANTE:			
ANESTESIOLOGO:	DRA. GUANANGA CAROLINA		
CIRCULANTE:	SR. PUENTE ALEXANDER		

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2,68 IN		
AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11GA X 4 IN (10 CM)		
AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 8GA X 4 IN (10 CM)		
AGUJA ESPINAL Nº 22		
AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25		
APÓSITO TRANSPARENTE		
CÁNULA DE OXÍGENO		
CATÉTER INTRAVENOSOS 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL FLUJO		
CATÉTER INTRAVENOSOS 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL FLUJO		
CATÉTER INTRAVENOSOS 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL FLUJO		
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)		
FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)		
GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6		
GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5		
GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	1	
GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	1	
JERINGA DE 3 ML		
JERINGA DE 5 ML		
JERINGA DE 10 ML		
BRAZALATÉ IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)		
MEDICACIÓN		
LIDOCAINA S/E 2% 10 ML		
HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML (5ML)		
PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 20ML		
BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)		
INSUMOS MÉDICOS	4	
BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	2	
GORRO DE ENFERMERA	2	
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	4	
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR		
GASES MEDICINALES		
OXIGENO LITROS POR MINUTO		

PROCEDIMIENTO HEMATOLÓGICO REALIZADO:

Punción Lumbar

TIEMPO DE ANESTESIA:

INICIO 11:50 FIN 12:40

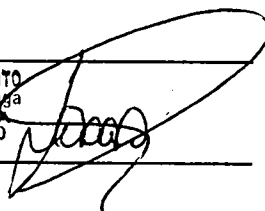
TIEMPO DE PROCEDIMIENTO

INICIO 12:00 FIN 12:35

FIRMA MÉDICO HEMATÓLOGO

FIRMA MÉDICO ANESTESIOLOGO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGO
C.I.: 0603968900





NÚCLEO DE QUITO

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: 4 FECHA: 22/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: Sedación
NOMBRE PACIENTE: RUBIO PAULA DARWIN DANILO EDAD: 36 AÑOS H. CL: 313851
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: SARCOMA INDIFERENCIADO DE CÉLULAS REDONDAS Y PEQUEÑAS EN MUSLO DERECHO
CIRUJANOS:
AYUDANTES:
ANESTESIOLOGOS: DRA. GUANANGA CAROLINA
INSTRUMENTISTA:
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
1	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 OXIGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC	
	CÁTETER 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	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
	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)	
1	EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
	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	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
	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 ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
	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	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO 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 PEDIATRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS 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: Punción lumbar

ANESTESIA: INICIO: 11:50 FIN: 12:40 MINUTOS: 50
 CIRUGÍA: INICIO: 12:00 FIN: 12:35 MINUTOS: 35

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUANANGA CAROLINA

906A NUCLEO DE QUITO
 FIRMA: Carolina Guananga
 ANESTESIOLOGIA
 C.I.: 0603968900



NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA

STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0001

VERSION: 1

FECHA: 09/07/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 4 FECHA: 22/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: Sedación
NOMBRE PACIENTE: RUBIO PAULA DARWIN DANILO EDAD: 36 AÑOS H. CL: 313851
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: SARCOMA INDIFERENCIADO DE CÉLULAS REDONDAS Y PEQUEÑAS EN MUSLO DERECHO
CIRUJANOS:
AYUDANTES:
ANESTESIOLOGOS: DRA. GUANANGA CAROLINA
INSTRUMENTISTA:
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

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	
	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	
	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	
	Butilscopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	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/ml4m	
	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/MI (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	
1	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: Punción lumbar

ANESTESIA: INICIO: 11:50 FIN: 12:40 MINUTOS: 50
 CIRUGÍA: INICIO: 12:00 FIN: 12:35 MINUTOS: 35

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUANANGA CAROLINA

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Carolina Guananga
 ANESTESIOLOGA
 C.I.: 060396800



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2



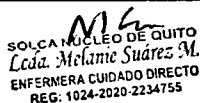

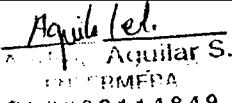
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		31/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 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____, NITRIL	2+3	Control diuresis	3	Control diuresis	3	control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	proteccion Covid 19							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° Registro 1005-2019-2082688		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° Registro 1005-2019-2082688		LIC. JENYFER... Enfermera Reg. 1046... 2091550 N° 6		HOJA 1/2		


a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		31/08/2023	
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	1/	Hicogotero						
	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		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Daniela Romero ENFERMERA GUARDIA DIRECTO N° Registro 1905-2019-2082688							

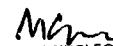
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2							
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				2	Med				
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				2	Med				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				2	Med				
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 NÚCLEO DE QUITO Lcda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° Registro 1005-2019-2032688 <i>Daniela Romero</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Daniela Romero ENFERMERA CUIDADO DIRECTO N° Registro 1005-2019-2032688 <i>Daniela Romero</i>					


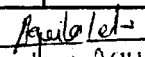


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		30/08/2023	
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									
 CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL		3/ Control de diuresis 1/ Baño paciente. 3/ Control de diuresis	2/	medic. de diuresis	4/	medic. diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/41,	Protocolo covid-19 paciente y familiar							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Melame Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Melame Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		 Aquilino S. ENFERMERA REG: 0202114849		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.: 313851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA 30/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
Lidocaina Semisolido Ceftriaxona			11				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 BOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Melany Suarez M. ENFERMERA GUARDADO DIRECTO REG. 10242020-2234755				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1/					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			1/					
	JERINGA 50 ML			1/					
	MORFINAS AMP 8 mg / ____ mg			8/					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			1/					
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # 16 Fr.			1/					
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 / ____ / ____			1/					
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)			1/					
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			3/					
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				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		30/08/2023		
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	1/	Miclog.							
	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	✓	Medicacion			1	Medicacion			
	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										
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZLETE 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 Leda Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1624-2029 2234755				 Paula Leizaola ANDREA AGUILAR S. ENFERMERA C.R. 0202114849		HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA	DARWIN DANILO	b. H. CL.:	313.851		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:	30/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2 / Baño paciente					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2 / Baño paciente					
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		2+ Medicación	1	Medicación	1+1	Medicación	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						1	Medicación
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1+2+ Rosale Melina Medicación	1+1/	Medicación Rosale Melina			
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		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		Agile Lal... Andrés Aguilar S. FN... D.H: 0202114849	
						HOJA 4/4	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

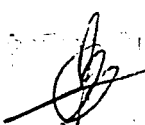
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		29/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION 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									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>L</u> NITRIL	2/ 3/	Control de uso Control de uso	3/	Control de uso			3 Control de uso		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Control de uso y Familiar							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. en Enfermería Sara Santi C.I.: 2300214547		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera ENFERMERA C.I.: 2300214547		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. en Enfermería Sara Santi 1005-2020-2122		HOJA 1/2		

PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		HCL		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		29/08/2023	
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								
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:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			1					
	JERINGA 50 ML			4					
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg			6					
	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				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I.: 230021454				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		29/08/2023	
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	1	Micro						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					1	med.		
	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 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		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera ENFERMERA C.I.: 2300214547				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. en Enfermería Sara Santillán 1005-2020-2188951 S. S. S.		HOJA 3/4	

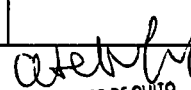
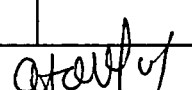
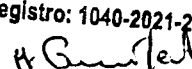
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2 / Realizar Pte.							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2 / Realizar Pte							
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN						1	Med.		
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				1	med.				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						1	Med.		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1+1	med.	1	Rescate. Mort.		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						2	Med.		
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 ____"/____"/____"/									

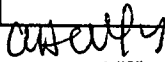
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R ENFERMERA C.I.: 2300214547		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. en Enfermería Sara Santillán 1005-2020-2188951 HOJA 4/4	
-----------------------------	--	---	--	---	--



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2



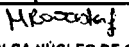
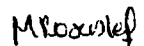
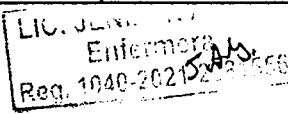
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		28/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML									
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO									
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____									
COCHILLA 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> NITRILO	2 + 3 - -	mancha de omeles	3 -	Control de omeles	4	mancha de omeles	Control de omeles		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 + 1 - -	Protocolo Covid Familiar							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Erika Montalissa ENFERMERA C.I. 1718935644		SOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Erika Montalissa ENFERMERA C.I. 1718935644		LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356389 H. Buitrago		HOJA 1/2		

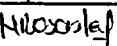
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2,	Baño Pct						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2,	Baño Pct						
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)		1/	Paracetamol						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICIÓN 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		1/1	Medica; Celtriano			3	Med		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				1	Bomba Morfina				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Medica	1+1	Morfina	1	Med. Morfina		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50		1/1	Medica	1	Medica				
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 NÚCLEO DE QUITO Lcda. Erika Montalvo ENFERMERA C.I. 1718935644		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Erika Montalvo ENFERMERA C.I. 1718935644		LIC. MARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Registro: 1040-2021-2356388  HOJA 4/4			

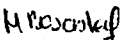
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	✓	11:00 gole ro						
	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		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Enika Montañez ENFERMERA C.I. 1718935644							



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		27/08/2023	
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) <u>1</u> CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL <u> </u>						<u>1</u>	CONTINUO.		
 CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	<u>6</u>	Colocacion Sonda Foley							
GORRO DE ENFERMERA									
 DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u> </u> , NITRIL	<u>3 + 3</u>	control diuresis	<u>3</u>	control diuresis	<u>4</u>	control de diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>1</u>	protocolo corid							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114 cc		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114 cc		 LIC. JENI... Enfermera Reg. 1040-2021 cc				



a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORENA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1							
	JERINGA 50 ML	1							
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	5.							
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # 18	1							
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7/____/____	1							
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	1							
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1							
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		 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Edda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		27/08/2023	
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	1-1	Microgkno						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	1	Vaulomicina.						
	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								
	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 Leda. Monica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		CANTIDAD	PM		CANTIDAD	HS	
		JUSTIFICACIÓN			JUSTIFICACIÓN			JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		3,	rolado a bemo						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		3;							
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		2	Ceftriaxona. sulfato de Hg.						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		2	Acidovir. Valaciclovir.	1	acidovir.				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		2	Piroxicam. dexametasona	1	dexametasona				
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		Hilosol SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		Hilosol SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		26/08/2023	
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									
 CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILLO	2 + 3 /	Control Diuresis Bazo Pct. Control Diuresis	3 /	Control diuresis	3 /	Control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR									
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I.: 2300214547		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I.: 2300214547		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Patricia Quetal J. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 25 Folio 125 N° 589		D.S HOJA 1/2		



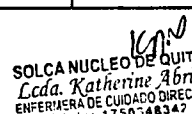
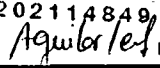
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		26/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1							
	JERINGA 50 ML	1							
	MORFINAS AMP 10 mg / ____ mg	4							
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 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		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I.: 2300214017							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		26/08/2023	
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	1	Microgatero						
	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								
OTROS DISPOSITIVOS	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								
	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 NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I.: 201 021 3547							


[illegible]






REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		25/08/2023	
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									
 DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>S</u> , NITRIL	3/2	Control diuresis Manejo paciente	3/	Control diuresis	3/	Control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Protocolo COVID							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cedula: 1750348342		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cedula: 1750348342		Andrés Aguilar S. ENFERMERA C.I: 0202114849 				HOJA 1/2

313/Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	11							
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2	1							
	JERINGA 50 ML	11							
	MORFINAS AMP 10 mg / ____mg	6-							
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	11	Cambio 996h. puledo						
	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		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Katherine Abnol ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cédula: 1750348347							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		25/08/2023	
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		1 / micaycho						
	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		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cedula: 1750348347							

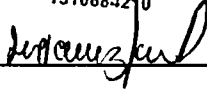
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		CANTIDAD	PM		CANTIDAD	HS	
		JUSTIFICACIÓN			JUSTIFICACIÓN			JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		21	baño paciente						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		21	baño paciente						
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		1	medic cu	1	medic cu	1	Medicación		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	medic cu	1	medic cu	1	Medicación		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	medic cu						
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 NÚCLEO DE QUITO Lcda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cédula: 1750348342		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Katherine Abril ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO Cédula: 1750348342		André Aguilar S. ENFERMERA C.I: 0202114849 Aguilar J.			




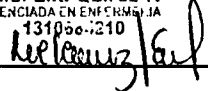

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		24/08/2023	
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 _____									
_____ LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						6	reducción sonda		
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRILO	2/ 14/	control diuresis Manejo Pac	3/ 2	Control diuresis Manejo paciente		4	manejo paciente cateterismo		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo cardiaca							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lilita Quiroz Lcda. Lissette Rivera		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Rosvel Lombardi ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1040-2019-2116734		HOJA 1/2		

313 Z

PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		HCL		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		24/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___ 22	1	Se colocó en vía periférica						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS	1	Se colocó en vía periférica						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1	Se colocó en vía periférica						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS	1	Se colocó en vía periférica						
	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 PLANTABLE O SEMIPLANTABLE	JERINGA ___cc/___cc/___cc								
	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								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz P. LICENCIADA EN ENFERMERÍA 1310664210 							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851 4	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		24/08/2023	
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 # 14					1	/		
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7/____/____					1	/		
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					1	/		
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					1	/		
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						SOLCA NUCLEO DE QUITO Lida Rosmel Lombeida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		24/08/2023		
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	1	Migajetero							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					1	mdn			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	3	Medicacion							
	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		 Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lina Quiroz LICENCIADA EN ENFERMERÍA 131066-210 		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Rosmel Lombardo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116714 		HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.: 313.851	
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 24/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / Bando Pcl				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / Bando Pcl				
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	3 Medicación	2	ampullas Seilborten	3	redn
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	2 Medicación	1	ampullas: Metformina	1	receta
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	de la metformina		
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	Lisette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz :: LICENCIADA EN ENFERMERIA 131066-210	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Rosvel Lombarda ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2


a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		23/08/2023	
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									
DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>5</u> , NITRIL	373	control diuresis	3	Control de diuresis	3	control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Protocolo covid							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Rosvel Lombaida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Rosvel Lombaida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755				
	CC	h. l. d. r.	CC	p. G					

HOJA 1/2

313 Z

PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		HCL		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		23/08/2023	
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 22/___/___			1	inlet				
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS			1	inlet				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	✓	Oxación	1	inlet				
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS			1	inlet				
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								
ADMINISTRACIÓN 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		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Rosvel Lombardi ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Rosvel Lombardi ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML			1					
	MORFINAS AMP 10mg / ____mg			2					
	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				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Rosvel Lombeida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2114734				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		23/08/2023	
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		1 / Marcación						
	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		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Rosivel Lombeida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1048-2019-2116734 							


a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2 / mayo para el aladocho							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2 / mayo para el aladocho							
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN				1 / Cambio con la					
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						1 / Cambio por prote			
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		2 meden		211 meden		6 Medicación			
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						1 / Anexo de Medica			
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 NÚCLEO DE QUITO Leda Roswel Lombeida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Roswel Lombeida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734		M. Suarez SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Melanie Suarez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:				RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:				ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		22/08/2023	
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____											
CANULA PARA RASURADORA QUIRURGICA											
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)											
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)											
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)											
GORRO DE ENFERMERA											
GUANTES DE CIRUJANO (CON FILTRO)											
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA____, NITRILO	3 + 3	Manejo Control diuresis	3	Control diuresis	3	Control diuresis					
HUMIDIFICADOR											
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1 + 1	Pro to colo Covid									
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 T.S		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 D.C		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 D.S		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 D.S		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:			RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:			ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS			
			CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1						
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			1						
	JERINGA 50 ML			1						
	MORFINAS AMP 7 mg / mg			2						
	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				BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cada Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755 M. Suárez						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		22/08/2023	
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		Milugeta						
	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		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		22/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		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									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		2+1	Medicación	2+1	Medicación				
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		1	Medicación	1+1	Prescrita por enfermera de la clínica				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1					
JERINGA DE 50				1					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				1					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/				1					
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)				1					
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
				1					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		21/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD				
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____, NITRIL	4 /	Control de diuresis	4 /	Control diuresis	4 /	Control de diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2 /	Probado con familiar							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera ENFERMERA C.I.: 220121454		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera ENFERMERA C.I.: 220121454		Lic. Aquilino S. ENFERMERA C.I.: 220121454		HOJA 1/2		



ECUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

PACIENTE: RUBIO PAULA

DARWIN DANILO

HCL

313.851

c. SERVICIO:

ONCOLOGIA CLINICA

d. FECHA:

21/08/2023

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. 22

1 / Se anota "idrico"

1 / Se anota "idrico"

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

LLAVE DE TRES VÍAS

1 / Se anota "idrico"

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

1 / Se anota "idrico"

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

EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS

1 / Se anota "idrico"

1 / Se anota "idrico"

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

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Evelyn Rivera R.
ENFERMERA
C.I.: 2300214547



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Evelyn Rivera R.
ENFERMERA
C.I.: 2300214547

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		21/08/2023		
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	1	Medicación			1	Medicación			
	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					3	Medicación			
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					1	hidratación.			
	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 NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I. 2900211549				Andrés Aguilar S. ENFERMERA C.I. 0202114849 Ag. 1. / 21		HOJA 3/4		

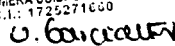
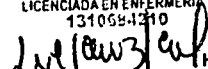
a. NOMBRE DE PACIENTE: RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.: 313.851		
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 21/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	2 / Monitor Pte					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2 / Monitor Pte.					
ELECTRODOS	3 / monitorizaciones					
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 VENOCCLISIS. 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	2+1 medicaciones	1+1	medicaciones	3+1	Medicación	
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			1 medicaciones			
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1+1	Medicación	
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. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I.: 230021454		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I.: 230021454		Andrea Aguilar S. ENFERMERA C.I.: 0202114849 Aguilar/et.	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		20/08/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 250 ML									
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 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)				X	copro				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
 GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRILO	2 + 3	medica no puntes	3	1	Control de duras	3	Control duras		
HUMIDIFICADOR					copro				
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1	Prevenccion covid 19							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 V. Garcia		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sofia Genelip R. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 S. Genelip		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz P. LICENCIADA EN ENFERMERIA 1310664210				



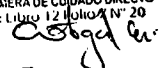
a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			1					
	JERINGA 50 ML			1					
	MORFINAS AMP <u>10</u> mg / ____mg			1	Subcutánea				
	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				ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Lic. Sofia Cereña R. SUTURA TUBO DE QUIRÓFANO 20/08/2023					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		20/08/2023	
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	1	manejado						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML					1	delus Medicación		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML					1	Hidroklor		
	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								
	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 Leda. Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz P. LICENCIADA EN ENFERMERIA 131058-1210 		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		20/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		21							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2							
ELECTRODOS						3	monitoreo cardiaco		
EQUIPO DE INFUSIÓN						1	estudio modulación		
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						4	Mediacion		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						5	Mediacion		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Rescate de moifmc	1	parte Hefina	1	Mediacion		
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 ____"/____"/____"/									
jeringuilla 3 pl				1	Habpeidol				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		U. Garcia SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz R. LICENCIADA EN ENFERMERIA 1310664210 Lila Quiroz		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz R. LICENCIADA EN ENFERMERIA 1310664210 Lila Quiroz			

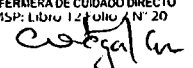


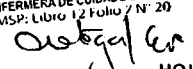
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA		19/08/2023	
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____, NITRIL						4	medida de guantes		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR						1	medida de mascarilla		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							SOLCA NUCLEO DE QUITO Cada. Cristina Ortega V. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 12 Julio N° 20  313.851 HOJA 1/2		

313 B

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851			
c. SERVICIO:						ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA:		19/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN						AM		PM		HS	
						CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML					1					
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1					
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2					1					
	JERINGA 50 ML					1					
	MORFINAS AMP ____mg / 10 mg					3					
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					1					
	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					BOLCAN NÚMERO DE QUITO Cuidado Directo CUIDADO DIRECTO Tubo 12 Torax Nº 20 <i>[Signature]</i>					
HOJA 2/4											

a. NOMBRE DE PACIENTE:		RUBIO PAULA		DARWIN DANILO		b. H. CL.:		313.851	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		19/08/2023	
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							1	medicamentos
	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								SOLCA NUCLEO DE QUITO Edda Cristina Ortega C. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 12 de julio N° 20 	

a. NOMBRE DE PACIENTE: RUBIO PAULA DARWIN DANILO		b. H. CL.: 313.851				
c. SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA		d. FECHA: 19/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS				5	monitoreo de S. vitales	
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)				1	paciente	
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					2	verificación de muestra
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 ____"/____"/____"/						
Reserva Jeringa 3cc				1	verificación de muestra	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Cód. Cristina Ortega C. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 12 Folio N° 20 		



REGISTRO DE FÁRMACOS

Исх. 313854

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 19-8-2023

MEDICAMENTO		HS		MEDICAMENTO		HS	
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML				MEDIOS DE CONTRASTE			
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3 ML				MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML			
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG				MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML			
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5 ML				MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML			
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2 ML				EXTENSION DE BAJA PRESION 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)			
AMPICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG				PARCHES			
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10 ML				LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNID			
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1 ML				BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20 MG			
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10 ML				VIA ORAL			
CEFALOTINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG			
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG			
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG			
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG			
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10 ML				AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG			
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG				GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG			
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4 ML				LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200 ML			
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10 ML				LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG			
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10 ML				LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG			
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2 ML				METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG			
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)				METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG			
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)				NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30 ML			
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)				OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG			
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1 ML				ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG			
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5 ML				PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML			
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1 ML				PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG			
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML				POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)			
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2 ML				TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10 ML			
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML				PSICOTROPICOS			
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML				DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML			
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG				ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG			
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG				FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10 ML x CC			
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML				MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3 ML x CC			
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML				MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML			
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML				MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML			
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML				OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG			
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG			
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG				OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG			
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2 ML				OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG			
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100 ML							
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG				SOLUCIONES			
ONDANSETRON AMP 4 MG/2 ML				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML				CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML			
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2 ML				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML			
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10 ML				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML			
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2 ML				CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML			
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG				ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000 ML			
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML				COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML			
				AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 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			
Lc. Cinthya Luna				Lc. Luna / Ed			
				CA NUCLEO DE OBITO Lc. Cinthya Luna PEREPEA CUBANA 33PI Libro 21 Folio 103 N. 247			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE: Rubio Paula Dorwin

DEL PACIENTE
HCL: 313851

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 19-8-2023

DESCRIPCIÓN		HS		DESCRIPCIÓN		HS	
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		
	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		
					BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCULIS, 220 CM (+/-10 CM)			EPP	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM				BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)		
	EQUIPO MICROGOTERO				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO DE ENFERMERA		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE				MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR		
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM(+/-10CM)			MASCARILLA N-95			
ACTIVACION DE CATETER INFLANTABLE	AGUJA HUBER NO. 20			OTROS	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	AGUJA HUBER NO. 22				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
	APOSITO 10 X 12				CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRILO (6.5)		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRILO (7.5)		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7.5		
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)				JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)		
GLUCEMIA	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA				JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		
VIA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"				JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL				JERINGA 20 ML, CON AGUJA		
	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM				JERINGA 50 ML		
	LLAVE DE TRES VÍAS				JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			ELECTRODOS			
VIA SUCUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			HOJA DE BISTURI # 11			
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)			HOJA DE BISTURI # 15			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			BRAZALETE ADULTO			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM			BRAZALETE PEDIATRICO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18						
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
	SONDA NELATON DESC. # 8						
TIRA DE URINA	TIRA REACTIVA DE URINA, 11 PARÁMETROS			ORIGENO	Litros de: <u>19⁴</u> hasta: <u>22⁰⁰</u> Lts: <u>21.4</u>	<u>5169993</u>	
					Litros de: hasta: Lts:		
ASPIRACION	CANULA DE SUCCION # 14			INTERCONSULTAS			
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1.- <u>1513015</u>	
		2.-				2.-	
		3.-				3.-	
Responsable de la Atención				Firma			
<u>Lec. Cinthya Jona</u>				<u>C. Jona</u>		LIC. CINTHYA JONA M. ENFERMERA GUARDADO DIRECTO C.F. Libro 21 Folio 183 N° 587	



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Rubio PaulaHCL: 313851

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 19/08/2023

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0.5 MMOL/ML 15 ML	2-
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	1-
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 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSODERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG	2-	AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	1-
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)	1-	OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 10ML	1-	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML			
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		SOLUCIONES	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1-
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	1-
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	3-
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1- 1966852
			2-

Responsable de la Atención

Firma

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Angelita Cando E.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 11 Folio 55 N° 164

Cda. Angelita Cando

Angelita Cando



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Rubio Paula
Daniela Danilo

HCL: 313851

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 19/08/2023

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍA #14	1-	
	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	1-	
	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)	1-		1
EQUIPO MICROGOTERO		1		BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM				GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA	1-		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA , FOTSENSIBLE 200CM(+/-10CM)			OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	1-	
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 20				MASCARILLA N-95		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN NO. 22				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APÓSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)		
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			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)	2-		
	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	1-		
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			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			JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)			
	LANCETA AUTOMÁTICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G			JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4			
VÍA CENTRAL	CATETER VENOSO CENTRAL			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL			JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2		
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			JERINGA 20 ML, CON AGUJA			
	LLAVE DE TRES VÍAS			JERINGA 50 ML			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
VÍA SUCUTANEA	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			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM			BRAZALETE ADULTO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA				BRAZALETE PEDIATRICO			
	SONDA NELATON DESC. # 18						
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
VÍA DE FUGO	SONDA NELATON DESC. # 8			litros de: 13 hasta: 19:00 Lts: 2 litros.	5169973		
	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS			litros de: hasta: Lts:			
ASPIRACIÓN	CANULA DE SUCCION # 14			UCL John Gonsalo	5169975		
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.- 1966843	DESCARGO DE BODEGA		1.- 1512942.		
		2.-			2.- 1512992.		
		3.-			3.-		

Responsable de la Atención

Firma

Sello

Lcda. Angelita Condo

Alonso Enl

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Angelita Condo E.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 11 Folio 55 N° 164



EMERGENCIA

REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Robio Paula DarwinHCL: 313851SERVICIO: EMERGENCIAFECHA: 19/08/2017

MEDICAMENTO	MAÑANA	MEDICAMENTO	MAÑANA
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (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 UND	
BUTILESCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		BUPRENORFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHETRANSDERMICO) 20MG	
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	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTRÓPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CILASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	1
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0.9% 1000ML	
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTRÓPICOS	1.- 1966852
			2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Lcda Elizabeth Franco</u>	<u>E. Franco</u>	SOLCA NÚMERO DE QUITO <u>Lcda. Elizabeth Franco C.</u> ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 2º Folio 37 N° 11



REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS
Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE: Rubio Paula Darwin

DEL PACIENTE
HCL: 313851

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 19/08/2023

DESCRIPCIÓN		MAÑANA		DESCRIPCIÓN		MAÑANA	
VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	3		SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VIA #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO				SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	LLAVE DE TRES VIAS	2			SONDA FOLEY 2 VIAS # 18		
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION				SONDA FOLEY 2 VIAS # 20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	2			SONDA FOLEY 2 VIAS # 22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSION	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	1		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 264 CM			FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			
	EQUIPO MICROGOTERO			BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, 250CM A 300CM	1		GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE			GORRO DE ENFERMERA	1		
ACTIVACION DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA, FOTSENSIBLE 200CM(+/-10CM)			MASCARILLA QUIRURGICA, ELASTICO, TAMAÑO ESTANDAR	2		
	AGUJA HUBER NO. 20			MASCARILLA N-95			
	AGUJA HUBER NO. 22			AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8			
	APOSITO 10 X 12			ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)			
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION			CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM			
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	1		CONECTOR MACHO SIN CUDIM			
	MASCARILLA VENTURI ADULTO			CASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	6		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6,5)	1		
	MASCARILLA VENTURI, PEDIATRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA			GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)			
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA	1		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)			
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA			GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5			
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7	2		
GASOMETRIA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMO, ADULTO			GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5			
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 (T)			GUANTES QUIRURGICOS N° 8			
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA			JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 SIN CUDIM (1)			
GLUCEMIA	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METALICA, 28G			JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1		
	CATETER VENOSO CENTRAL UN LUMEN ADULTO 16GA X8"			JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			
	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIAL			JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1		
VIA CENTRAL	SUTURA SEDA TRENZADA N°2/0 24MM, 75CM			JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1		
	LLAVE DE TRES VIAS			JERINGA 50 ML			
	APOSITO DE CLOROXIDINA 8.5 x11.5 CMS			JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON			
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUINEO			ELECTRODOS	3		
VIA SUCTION	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)			HOJA DE BISTURI # 11			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			HOJA DE BISTURI # 15			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5,7CM			BRAZALETE ADULTO	1		
				BRAZALETE PEDIATRICO			
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18						
	SONDA NELATON DESC. # 16						
	SONDA NELATON DESC. # 14						
	SONDA NELATON DESC. # 8						
ASPIRACION	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS			ORIGEN	Litros de: 12 ¹⁰ hasta: 13 ⁰⁰ Lts: 414 (200)	5169987	
	CANULA DE SUCCION # 14			INTERCONSULTA	Litros de: hasta: Lts:		
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1.- 1512884	
		2.-				2.-	
		3.-				3.-	
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
Lic Elizabeth Erazo				E Erazo		BOLSA NUCLEO DE QUITO Leda Elizabeth Erazo C. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MCP- Lic. 34 Folio 37 M-11	



REGISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS UTILIZADOS DE ANESTESIA SERVICIO DE IMAGEN

RM ☒

TAC ☐

US ☐

MEDICO ANESTESIOLOGO: Jonathan Espin

FECHA: 22/08/2022

PACIENTE: Rubio Paula Darwin Danilo

HCL: 313851 HORA: ✓

ANESTESIA: General

SEDACION: ✓

N° DE EXAMEN: 4191010

N° RECETA: ✓

N° DESCARGO: 1514469

INFUSIONES INTRAVENOSAS

SOLUCION SALINA 1000 CC ✓

SOLUCION SALINA 500 CC ✓

SOLUCION SALINA 250 CC 1 ✓

SOLUCION SALINA 100 CC ✓

MEDICAMENTOS

ATROPINA AMPOLLA ✓

BROMURO DE ROCURONIO Fco ✓

EFEDRINA AMPOLLA ✓

EPINEFRINA AMPOLLA ✓

FENTANYL AMPOLLA ✓

LIDOCAINA FRASCO ✓

MIDAZOLAN AMPOLLA ✓

MODIFICAL AMPOLLA ✓

NEOSTIGMINA AMPOLLA ✓

PROPOFOL AMPOLLA 10 cc ✓

SEVORANE FRASCO 30 cc ✓

Orndansetron 4mg 1 ✓

INSUMOS

AGUJA ESPINAL # ✓

CATETER NASAL ADULTO ✓

CATETER NASAL PEDIATRICO ✓

CATETER VENOSO # ✓

CIRCUITO DE VENTEO ADULTO 1 ✓

CIRCUITO DE VENTEO PEDIATRICO ✓

EQUIPO DE VENOCISIS 1 ✓

ELECTRODOS DE CARBONO ADULTO 3 (1 set) ✓

ELECTRODOS DE CARBONO PEDIATRICO ✓

TUBO ENDOTRAQUEAL N° ✓

MASCARILLA LARINGEA N° 4 ✓

MASCARILLA IGEL N° ✓

JERINGUILLA 10ML ✓

JERINGUILLA 5ML ✓

JERINGUILLA 20ML 1 ✓

Jeringuilla 7ml 1 ✓

29149 2634417

700035 Uso Monitor Cardiac ✓

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.V. 12.12.2022